



**CASA DE SAUDE SANTA MARCELINA**  
**Plano de Trabalho para Formalização de Convênio**

### **Instituição Proponente**

Número do Plano: 18948    Número do Processo: SES-PRC-202018797  
Entidade: **CASA DE SAUDE SANTA MARCELINA**  
CNPJ: 60.742.616/0001-60    Número da Demanda: 9946  
Endereço: Rua Santa Marcelina    Número: 177  
Município: São Paulo    CEP: 08270070      Telefone: 20706155  
Email: diradm@santamarcelina.org

### **Responsáveis pela Instituição**

CPF	Pessoa	Cargo
128.400.028-17	ROSANE GHEDIN	DIRETORA PRESIDENTE

### **Recebimento dos Recursos**

Banco: 001      Agência: 19119    Conta: 000005525      Praça:  
Gestor Convênio: ROSANE GHEDIN  
Declaramos que esta Conta Corrente será exclusiva para o recebimento dos recursos do Convênio.

### **Contexto da Instituição Proponente**

#### **Características da Instituição - Operacional em Saúde**

Casa de Saúde Santa Marcelina, principal referência no atendimento aos pacientes originários do SUS – Sistema Único de Saúde na Zona Leste da Capital, Entidade Filantrópica conveniada do Estado e parceira para execução de políticas públicas em todos os níveis de atenção e complexidade em Saúde, responsável pelo atendimento mensal em 2019, na área ambulatorial de 31.149 pacientes, bem como de 5.454 usuários em seu Pronto Socorro, tendo realizado 923 cirurgias, 160 partos, 181.789 exames/procedimentos e 2.051 internações. Possui 638 leitos ativos, dos quais 82% são leitos SUS (Sistema Único de Saúde). Está certificada como Hospital de Ensino pelos Ministérios da Saúde e da Educação. Localizada na Zona Leste do Município de São Paulo, é o principal e mais complexo equipamento de saúde para atender a população da Região Leste de São Paulo com mais de 2 milhões de habitantes.

#### **Missão da Instituição**

Tem como missão oferecer Assistência, Ensino e Pesquisa em saúde, com excelência, à luz dos valores éticos, humanitários e cristãos.

#### **Histórico da Instituição**

A Casa de Saúde Santa Marcelina fundada pela "Congregação das Irmãs de Santa Marcelina" cujo carisma é formar através da convivência, personalidades humanas, profissionalmente maduras, dando assistência aos doentes e pessoas carentes de qualquer idade e condição, sempre com enfoque educativo e, desta forma, contribuir para melhorar a sociedade.

### **Qualificação do Plano de Trabalho**

#### **Objeto**

CUSTEIO Trata-se de Termo Aditivo visando a prorrogação até 31/12/2020 e a inclusão dos serviços de diálise do Hospital Geral Jesus Teixeira da Costa - Guaianazes para o enfrentamento da Pandemia do

## Plano de Trabalho para Formalização de Convênio

COVID-19, não alterando demais objetos do convênio nº 01288/2020.

Despesas com Remuneração de Pessoal: Salários, Benefícios, encargos/contribuições e outras despesas de Pessoal (Rescisão);

Material de Consumo: Uniformes;

Serviços de Terceiros: Serviços Assistencial Médico.

(Conforme detalhamento em planilha analítica anexa)

### Objetivo

CUSTEIO Trata-se de Termo Aditivo visando a prorrogação até 31/12/2020 e a inclusão dos serviços de diálise do Hospital Geral Jesus Teixeira da Costa - Guaianazes para o enfrentamento da Pandemia do COVID-19, não alterando demais objetos do convênio nº 01288/2020.

### Justificativa

Conforme solicitação da Secretaria Estadual de Saúde apresentamos a alteração da vigência do convênio 1288/2020 e a inclusão dos atendimentos de diálise. Mantendo-se os demais objetivos do convênio nº 01288/2020.

### Local

Hospital Geral Jesus Teixeira da Costa – Guaianazes

Av. Miguel Achiole da Fonseca, 135 - Jardim São Paulo (Zona Leste)

São Paulo – SP

CEP: 08461-110

### Observações

Aditivo ao convênio: 01288/2020

## Metas Quantitativas

### Saídas UTI

**Ações para Alcance:** É a saída do paciente da unidade de internação por alta (curado, melhorado ou inalterado), transferência externa, transferência interna ou óbito. (nº de pacientes dia/média de permanência).

**Situação Atual:** Sem Informação

**Situação Pretendida:** Produzir um número >ou = a 36 saídas da UTI.

**Indicador:** Análise do Relatório de Alta

### Saídas Enfermaria

**Ações para Alcance:** É a saída do paciente da unidade de internação por alta (curado, melhorado ou inalterado), transferência externa, transferência interna ou óbito. (nº de pacientes dia/média de permanência)

**Situação Atual:** Sem Informação

**Situação Pretendida:** Produzir um número >ou = a 469 saídas da enfermaria de clínica médica.

**Indicador:** Análise do Relatório de Alta

### Realização de 80 sessões de hemodiálise

**Ações para Alcance:** Disponibilizar profissionais para realização dos procedimentos

**Situação Atual:** Sem informação

**Situação Pretendida:** 80 sessões de hemodiálise

**Indicador:** Relatório mensal com quantitativo de sessões realizadas

## Metas Qualitativas

### Taxa de Ocupação

**Ações para Alcance:** É a relação percentual entre o número de pacientes-dia e número total de leitos-dia, incluindo os leitos-dia extras e excluindo os leitos-dia bloqueados.

## Plano de Trabalho para Formalização de Convênio

*Situação Atual:* Sem Informação

*Situação Pretendida:* UTI 90% PONTUAÇÃO (08) ENFERMARIA 90% PONTUAÇÃO(10)

*Indicador:* Análise do Relatório de Ocupação

### Média de Permanência (Dias)

*Ações para Alcance:* É a relação entre o número de pacientes-dia e o número de saídas. Mede o tempo médio que o paciente permanece internado em uma determinada clínica ou na instituição e o resultado é expresso em dias

*Situação Atual:* Sem Informação

*Situação Pretendida:* UTI 15 PONTUAÇÃO(%) 08 ENFERMARIA 07 PONTUAÇÃO(%) 10

*Indicador:* Análise do Relatório de Alta

### Paciente-Dia

*Ações para Alcance:* Unidade de medida que representa a assistência prestada a um paciente internado durante um dia hospitalar

*Situação Atual:* Sem Informação

*Situação Pretendida:* UTI 547 PONTUAÇÃO(%) 07 ENFERMARIA 3.283 PONTUAÇÃO(%) 10

*Indicador:* Análise de Relatório de Admissão dia

### Taxa de mortalidade em UTI

*Ações para Alcance:* Razão entre o número total de óbitos de pacientes internados na UTI e o número total de altas da UTI.

*Situação Atual:* Sem Informação

*Situação Pretendida:* UTI 15% PONTUAÇÃO(%) 07 ENFERMARIA 15% PONTUAÇÃO(%) 10

*Indicador:* Análise do Relatório de Saídas

### Taxa de reinternação em 24 horas

*Ações para Alcance:* É a relação percentual entre o número de reinternações não programadas pela mesma causa ou causas associadas em até 24 horas após a alta da UTI.

*Situação Atual:* Sem Informação

*Situação Pretendida:* <=1% PONTUAÇÃO(%) 05

*Indicador:* Análise do Relatório de Reinternação

### Taxa de Utilização de Ventilação Mecânica

*Ações para Alcance:* Razão entre o número de dia de VM sob total de paciente/dia

*Situação Atual:* Sem Informação

*Situação Pretendida:* <=35,83% PONTUAÇÃO(%) 05 Referência: mediana (percentil 50) - máximo aceitável num primeiro momento - CVE 2018 Hospitais Estado de São Paulo

*Indicador:* Análise de Relatório de Ventilação Mecânica

### Densidade de incidência de Infecção Primária da Corrente Sanguínea (IPCS) relacionada ao Acesso Vascular Central

*Ações para Alcance:* Razão entre os casos novos de IPCS no período e número de pacientes com CVC/dia no período, multiplicado por 1.000

*Situação Atual:* Sem Informação

*Situação Pretendida:* <=2,80% PONTUAÇÃO(%) 05 Referência: CVE 2018

*Indicador:* Análise de Relatório do CCIH

**CASA DE SAUDE SANTA MARCELINA**  
**Plano de Trabalho para Formalização de Convênio**

**Taxa de utilização de cateter venoso central (CVC)**

*Ações para Alcance:* Razão entre o número de dia de CVC sob total de paciente/dia.

*Situação Atual:* Sem Informação

*Situação Pretendida:* <=53,64% PONTUAÇÃO(%) 05 Referência: CVE 2018

*Indicador:* Análise de Relatório do CCIH

**Densidade de Incidência de Infecções do Trato Urinário (ITU) relacionada a cateter vesical**

*Ações para Alcance:* Razão entre casos novos de ITU no período e número de pacientes com SVD no período, multiplicado por 1.000

*Situação Atual:* Sem Informação

*Situação Pretendida:* <=1,93% PONTUAÇÃO(%) 05 Referência: CVE 2018

*Indicador:* Análise de Relatório Diário

**Prontuários Evoluídos**

*Ações para Alcance:* Preencher de forma integral e completa todos os prontuários dos pacientes.

*Situação Atual:* Sem Informação

*Situação Pretendida:* UTI 100% PONTUAÇÃO(%) 05 ENFERMARIA 100% PONTUAÇÃO(%) 10

*Indicador:* Análise de Relatório do SAME

**Reclamação na Ouvidoria em Número**

*Ações para Alcance:* Numero de pacientes/mês dividido pelo número de ouvidoria registrada/mês.

*Situação Atual:* Sem Informação

*Situação Pretendida:* UTI < que 1% PONTUAÇÃO(%) 05 ENFERMARIA < que 1% PONTUAÇÃO(%) 10

*Indicador:* Análise da Quantidade de Ouvidoria

**Incidência de Queda de Paciente**

*Ações para Alcance:* Relação entre o número de quedas e o número de pacientes/dia, multiplicado por 1.000.

*Situação Atual:* Sem Informação

*Situação Pretendida:* UTI 0% PONTUAÇÃO(%) 05 ENFERMARIA 2% PONTUAÇÃO(%) 10

*Indicador:* Análise de Queda

**Índice de Lesão por Pressão**

*Ações para Alcance:* Relação entre o número de casos novos de pacientes com úlcera por pressão em um determinado período e o número de pessoas expostas ao risco de adquirir úlcera por pressão no período, multiplicado por 1.000

*Situação Atual:* Sem Informação

*Situação Pretendida:* UTI < que 0,5% PONTUAÇÃO(%) 05 ENFERMARIA < que 0,5% PONTUAÇÃO(%) 10

*Indicador:* Análise de Relatório de LPP

**Incidência de saída não planejada de sonda oro/nasogastroenteral**

*Ações para Alcance:* Relação entre o número de saídas não planejadas de sonda oro/nasogastroenteral e o número de pacientes com sonda oro/nasogastroenteral/dia.multiplicado por 100

*Situação Atual:* Sem Informação

*Situação Pretendida:* UTI 1,78 PONTUAÇÃO(%) 05 ENFERMARIA 1,78 PONTUAÇÃO(%) 10 Referência: CQH 2018

**Plano de Trabalho para Formalização de Convênio**

*Indicador:* Análise Diário

**Incidência de Flebite**

*Ações para Alcançar:* Relação entre o número de casos de flebite em um determinado período e o número de pacientes/dia com acesso venoso periférico, multiplicado por 100.

*Situação Atual:* Sem Informação

*Situação Pretendida:* UTI 0,24% PONTUAÇÃO(%) 05 ENFERMARIA 0,24% PONTUAÇÃO(%) 10  
Referência: CQH 2018

*Indicador:* Análise Diário

**Incidência de Perda de Cateter Venoso Ventral**

*Ações para Alcançar:* Relação entre o número de perda de cateter venoso central e o número de pacientes com cateter venoso central, multiplicado por 100.

*Situação Atual:* Sem Informação

*Situação Pretendida:* UTI 0,20 PONTUAÇÃO(%) 05 Referência: CQH 2018

*Indicador:* Análise Diário

**Incidência de Perda de Cateter Central de Inserção Periférica (PICC)**

*Ações para Alcançar:* Relação entre o número de perda de cateter central de inserção periférica (PICC), multiplicado por 100. Taxa= N° pacientes/dia com CVC/PIC X 100 N° de perdas.

*Situação Atual:* Sem Informação

*Situação Pretendida:* UTI 0,20 PONTUAÇÃO(%) 05 Referência: CQH 2018

*Indicador:* Análise Diário

**Incidência de Extubação não Planejada de Cânula Endotraqueal**

*Ações para Alcançar:* Relação entre o número de extubação não planejada e o número de paciente intubado/dia, multiplicado por 100.

*Situação Atual:* Sem Informação

*Situação Pretendida:* UTI 0,51 PONTUAÇÃO(%) 05 Referência: CQH 2018

*Indicador:* Análise Diário

**Etapas ou Fases de Execução**

Etapa	Dias	Descrição
Remuneração de Pessoal	358	
Benefícios	358	
Encargos e Contribuições	358	
Outras despesas de Pessoal	358	
Material de Consumo - Uniformes	12	
Serviços de Terceiros - Médicos	12	

**Plano de Aplicação de Recursos**

Objeto	Aplicação	Proponente	%	Concedente	%
Salários, encargos e benefícios	Remuneração de Pessoal	R\$ 0,00	0,0	R\$ 14.916.490,47	49,4
Salários, encargos e benefícios	Benefícios	R\$ 0,00	0,0	R\$ 903.015,95	3,0
Salários, encargos e benefícios	Encargos e Contribuições	R\$ 0,00	0,0	R\$ 1.018.924,63	3,4
Salários, encargos e benefícios	Outras despesas de Pessoal	R\$ 0,00	0,0	R\$ 1.592.069,75	5,3
Outros Materiais de Consumo	Material de Consumo - Uniformes	R\$ 0,00	0,0	R\$ 702.648,06	2,3

**CASA DE SAUDE SANTA MARCELINA**  
**Plano de Trabalho para Formalização de Convênio**

Objeto	Aplicação	Proponente	%	Concedente	%
Serviço prestado por Pessoa Jurídica	Serviços de Terceiros - Médicos	R\$ 0,00	0,0	R\$ 11.073.600,00	36,7
<b>Totais:</b>		R\$ 0,00	0,0	R\$ 30.206.748,86	100,0

### Cronograma de Desembolso

Nº	Valor Parcela	%	Proponente	%	Concedente	%	Aplicação Total
1	R\$ 5.096.603,96	16,9	R\$ 0,00	0,0	R\$ 5.096.603,96	16,9	R\$ 5.096.603,96
2	R\$ 5.096.603,96	16,9	R\$ 0,00	0,0	R\$ 5.096.603,96	16,9	R\$ 5.096.603,96
3	R\$ 5.096.603,96	16,9	R\$ 0,00	0,0	R\$ 5.096.603,96	16,9	R\$ 5.096.603,96
4	R\$ 5.096.603,96	16,9	R\$ 0,00	0,0	R\$ 5.096.603,96	16,9	R\$ 5.096.603,96
5	R\$ 4.910.166,51	16,3	R\$ 0,00	0,0	R\$ 4.910.166,51	16,2	R\$ 4.910.166,51
6	R\$ 4.910.166,51	16,3	R\$ 0,00	0,0	R\$ 4.910.166,51	16,2	R\$ 4.910.166,51
<b>Total:</b>	R\$ 30.206.748,86	100,0	R\$ 0,00	0,0	R\$ 30.206.748,86	99,9	R\$ 30.206.748,86

### Previsão de Execução

Início de Vigência: 12/11/2020

Término da Vigência: 31/12/2020

### 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 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 de Plano de Trabalho.

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

### Assinaturas



111.746.368-07

Data Assinatura

11/11/2020

*Assinatura Digital*

**Jeancarlo Gorinchteyn**

SES/GABINETE - Gabinete do Secretário

Secretário de Estado



574.539.268-15

Data Assinatura

11/11/2020

*Assinatura Digital*

**Dr. Antônio Pires Barbosa**

Coordenadoria de Serviços de Saúde - CSS

Coordenador de Saúde - CSS

**CASA DE SAUDE SANTA MARCELINA**  
**Plano de Trabalho para Formalização de Convênio**



128.400.028-17

Data Assinatura

11/11/2020

*Assinatura Digital*

**ROSANE GHEDIN**

CASA DE SAUDE SANTA MARCELINA

DIRETORA PRESIDENTE



216.878.958-48

Data Assinatura

11/11/2020

*Assinatura Digital*

**Thais Leitão Ferreira**

Hospital Geral de Guaianazes

Oficial de Saúde

**Testemunhas**

Nenhuma testemunha informada.