

Instituição Proponente

Número do Plano: 19230 Número do Processo: SES-PRC-202018797
Entidade: **CASA DE SAUDE SANTA MARCELINA**
CNPJ: 60.742.616/0001-60 Número da Demanda: 10287
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: MARCOS NOGUEIRA CASSIMIRO
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

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 há 59 anos 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 5º Termo Aditivo ao Convênio 1288/2020 visando a inclusão 10 leitos de UTI e 20 leitos de Enfermaria no Hospital Geral Jesus Teixeira da Costa - Guaianazes para o enfrentamento da

Plano de Trabalho para Formalização de Convênio

Pandemia do COVID-19

Despesas com Remuneração de Pessoal: Salários, Benefícios, encargos/contribuições e outras; despesas de Pessoal (Rescisão); Serviços de Terceiros: Serviços Assistencial Médico e Serviços de Outros Profissionais da Saúde;

Objetivo

Prestar atendimento a todos os pacientes SUS, ininterruptamente, através de equipe multidisciplinar, leitos de enfermaria e UTI.

Justificativa

A Pandemia de COVID-19, provocada pelo Coronavírus, classificado como uma família de vírus que causam infecções respiratórias, de fácil transmissão de contágio gera a necessidade de serviços dedicados e de complexidade adequada aos casos gerados. O presente convênio visa dar pleno atendimento a todos os pacientes, através de uma equipe multidisciplinar em período integral. Considerando o grande aumento de número de pessoas infectadas com o Coronavírus, conforme dados oficiais, há necessidade de implantação imediata para o pleno atendimento da população onde o hospital encontrasse localizado.

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

Covid

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: Não aferido

Situação Pretendida: Produzir um número >ou = a 18 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: Não aferido

Situação Pretendida: Produzir um número >ou = a 77 saídas da enfermaria de clínica médica.

Indicador: Análise do Relatório de Alta

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.

Situação Atual: Não aferido

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

Indicador: Análise do Relatório de Ocupação

Média de Permanência (Dias)

Ações para Alcance:

Plano de Trabalho para Formalização de Convênio

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: Não aferido

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: Não aferido

Situação Pretendida: UTI 273 PONTUAÇÃO(%) 07 ENFERMARIA 547 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: Não aferido

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 porcentual 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: Não aferido

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: Não aferido

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

Indicador: Análise de Relatório do CCIH

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: Não aferido

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

Plano de Trabalho para Formalização de Convênio

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: Não aferido

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: Não aferido

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: Não aferido

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: Não aferido

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: Não aferido

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: Não aferido

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

Indicador: Análise Diário

Incidência de Flebite

Ações para Alcance: 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: Não aferido

Plano de Trabalho para Formalização de Convênio

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 Alcance: Relação entre o número de perda de cateter venoso central e o número de pacientes com cateter venoso central, multiplicado por 100.

Situação Atual: Não aferido

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 Alcance: 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: Não aferido

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

Indicador: Análise Diário

Incidência de Extubação não Planejada de Cânula Endotraqueal

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

Situação Atual: Não aferido

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

Indicador: Análise Diário

Etapas ou Fases de Execução

Etapa	Dias	Descrição
Remuneração de Pessoal	60	Remuneração de Pessoal
Benefícios	60	Benefícios
Encargos e Contribuições	60	Encargos e Contribuições
Outras despesas de Pessoal	60	Outras despesas de Pessoal
Serviços de Terceiros - Médicos	60	Serviços de Terceiros - Médicos

Plano de Aplicação de Recursos

Objeto	Aplicação	Proponente	%	Concedente	%
Salários, encargos e benefícios	Remuneração de Pessoal	R\$ 0,00	0,0	R\$ 741.345,90	45,6
Salários, encargos e benefícios	Benefícios	R\$ 0,00	0,0	R\$ 42.759,30	2,6
Salários, encargos e benefícios	Encargos e Contribuições	R\$ 0,00	0,0	R\$ 50.109,74	3,1
Salários, encargos e benefícios	Outras despesas de Pessoal	R\$ 0,00	0,0	R\$ 78.296,46	4,8
Serviço prestado por Pessoa Jurídica	Serviços de Terceiros - Médicos	R\$ 0,00	0,0	R\$ 712.600,00	43,8
Totais:		R\$ 0,00	0,0	R\$ 1.625.111,40	100,0

Cronograma de Desembolso

Nº	Valor Parcela	%	Proponente	%	Concedente	%	Aplicação Total
1	R\$ 812.555,70	50,0	R\$ 0,00	0,0	R\$ 812.555,70	50,0	R\$ 812.555,70
2	R\$ 812.555,70	50,0	R\$ 0,00	0,0	R\$ 812.555,70	50,0	R\$ 812.555,70
Total:	R\$ 1.625.111,40	100,0	R\$ 0,00	0,0	R\$ 1.625.111,40	99,9	R\$ 1.625.111,40

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

Previsão de Execução

Início de Vigência: 25/05/2021

Término da Vigência: 30/06/2021

Declaração

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

Assinaturas



007.516.518-00

Data Assinatura

25/05/2021

Assinatura Digital

Wilson Roberto Lima

CGOF - Coordenadoria de Gestão Orçamentária e Financeira

Coordenador de Gabinete



111.746.368-07

Data Assinatura

25/05/2021

Assinatura Digital

Jeancarlo Gorinchteyn

SES/GABINETE - Gabinete do Secretário

Secretário de Estado



040.589.888-60

Data Assinatura

25/05/2021

Assinatura Digital

Magali Vicente Proença

Coordenadoria de Serviços de Saúde - CSS

Coordenador de Saúde



128.400.028-17

Data Assinatura

25/05/2021

Assinatura Digital

ROSANE GHEDIN

CASA DE SAUDE SANTA MARCELINA

DIRETORA PRESIDENTE

Testemunhas

Nenhuma testemunha informada.