

## **Instituição Proponente**

Número do Plano: 19264                      Número do Processo: SES-PRC-202018797  
 Entidade: **CASA DE SAUDE SANTA MARCELINA**  
 CNPJ: 60.742.616/0001-60              Número da Demanda: 10321  
 Endereço: Rua Santa Marcelina    Número: 177  
 Município: São Paulo                      CEP: 08270070      Telefone: 20706155  
 Email: diradm@santamarcelina.org

## **Responsáveis pela Elaboração deste Plano de Trabalho**

<b>CPF</b>	<b>Pessoa</b>	<b>Cargo</b>
024.043.404-84	MARCOS NOGUEIRA CASSIMIRO	GERENCIA ADMINISTRATIVA

## **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 política pública sem todos os níveis de atenção e complexidade em Saúde, responsável pelo atendimento mensal em 2019, na área ambulatorial de 31.149 pacientes, bem comode 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**

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 para o gerenciamento técnico/administrativo do Serviço de Urgência/Emergência, inclusive a obstétrica, de 30 leitos de Unidade de Terapia Intensiva Adulto (UTI) e 140 leitos de internação em

## Plano de Trabalho para Formalização de Convênio

enfermaria de clínica médica e serviços de recepção, cirurgião geral, 1 (um) médico neurologista 24h, 1 (um) médico clínico 24h para a regulação das vagas junto ao CROSS, 1 (um) médico infectologista 12h/dia, sendo este para a prestação nos dias úteis, e ainda 1 (um) médico cardiologista 2x por semana, para realizar exames de ecocardiograma, serviços de hemodiálise e manutenção corretiva e preventiva de equipamentos no Hospital Geral Jesus Teixeira da Costa - Guaianazes para o enfrentamento da Pandemia do COVID-19.

Este 6º termo aditivo trata do gerenciamento técnico/administrativo do Serviço de Urgência e Emergência inclusive a obstétrica, 30 (trinta) leitos de Unidade de Terapia Intensiva Adulto (UTI) e 140 (cento e quarenta) leitos de internação em enfermaria de clínica médica, 20 (vinte) leitos na unidade de Internação em enfermaria de maternidade/obstetrícia, de recepção, cirurgião geral, 1 (um) médico neurologista 24h, 1 (um) médico clínico 24h para a regulação das vagas junto ao CROSS, 1 (um) médico infectologista 12h/dia, sendo este para a prestação nos dias úteis, e ainda 1 (um) médico cardiologista 2x por semana, para realizar exames de ecocardiograma, serviços de hemodiálise e manutenção corretiva e preventiva de equipamentos (bombas de infusão, monitor multiparâmetro e ventilador mecânico) no Hospital Geral Jesus Teixeira da Costa - Guaianazes para o enfrentamento da Pandemia do COVID-19.

### Objetivo

Prestar atendimento a todos os pacientes SUS, ininterruptamente, através de equipe multidisciplinar, pronto socorro, leitos de enfermaria, UTI, maternidade/obstetrícia e diálise.

### 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 termo aditivo visa continuar a dar pleno atendimento a todos os pacientes, através de uma equipe multidisciplinar em período integral. Considerando ainda a grande quantidade de pessoas infectadas com o Coronavírus, conforme dados oficiais, há necessidade de prorrogação imediata deste convênio para o pleno atendimento da população onde o hospital encontra-se 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

Celebração do 6º Termo Aditivo ao Convênio 1288/2020

## Metas Quantitativas

### Saídas UTI

**Ações para Alcance:** Disponibilizar equipe multiprofissional para acompanhar e avaliar a evolução do paciente.

**Situação Atual:** 54 saídas

**Situação Pretendida:** Produzir um número >ou = a 54 saídas da UTI

**Indicador:** É a saída do paciente da unidade de terapia intensiva por alta (curado, melhorado ou inalterado), transferência externa, transferência interna ou óbito. (nº de pacientes dia/média de permanência).  
(Relatório de Alta)

### Saídas Enfermaria

**Ações para Alcance:** Disponibilizar equipe multiprofissional para acompanhar e avaliar a evolução do paciente.

**Situação Atual:** 344 saídas

**Situação Pretendida:** Produzir um número >ou = a 300 saídas da Enfermaria

**Indicador:**

## Plano de Trabalho para Formalização de Convênio

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).  
(Relatório de Alta)

### Paciente-Dia

**Ações para Alcance:** Realizar a gestão dos leitos, acompanhar e avaliar a evolução do pacientes.

**Situação Atual:** UTI 705 (pac.dia) enfermaria 2225 (pac.dia) GINECOLOGIA E OBSTETRICIA: 1 (pac. Dia)

**Situação Pretendida:** UTI 810 PONTOS (07) ENFERMARIA 2689 PONTOS (10) GINECOLOGIA E OBSTETRICIA 03

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

### Saídas Ginecologia/Obstetrícia

**Ações para Alcance:** Disponibilizar equipe multiprofissional para acompanhar e avaliar a evolução do paciente.

**Situação Atual:** 15

**Situação Pretendida:** Produzir um número > ou = a 03 saídas da Ginecologia/Obstetrícia

**Indicador:** 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)

### Número de Partos

**Ações para Alcance:** Disponibilizar equipe multiprofissional para acompanhar e avaliar a evolução do paciente

**Situação Atual:** 15

**Situação Pretendida:** > Ou = 05

**Indicador:** Nº. de parto vaginal e cesárea realizado no mês

### Metas Qualitativas

#### Taxa de Ocupação

**Ações para Alcance:** Disponibilizar equipe multiprofissional para acompanhar e avaliar a evolução do paciente.

**Situação Atual:** UTI 94% enfermaria 70% Ginecologia e Obstetrícia: 10%

**Situação Pretendida:** UTI 90% PONTUAÇÃO (08) ENFERMARIA 72% PONTUAÇÃO(10) GINECOLOGIA E OBSTETRICIA: 90%

**Indicador:** 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.  
(Relatório de Ocupação)

#### Média de Permanência (Dias)

**Ações para Alcance:** Disponibilizar equipe multiprofissional para acompanhar e avaliar a evolução do Paciente.

**Situação Atual:** UTI 10 (dias) enfermaria 6 (dias) Ginecologia e Obstetrícia (2 dias)

**Situação Pretendida:** UTI 15 PONTUAÇÃO(%) 08 ENFERMARIA 07 PONTUAÇÃO(%) 10 GINECOLOGIA E OBSTETRICIA: 3 dias

**Indicador:** 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.

#### Taxa de mortalidade em UTI

**Ações para Alcance:** Disponibilizar equipe multiprofissional para acompanhar e avaliar a evolução do paciente

## Plano de Trabalho para Formalização de Convênio

**Situação Atual:** UTI 49% enfermaria 2%

**Situação Pretendida:** UTI 50% PONTUAÇÃO(%) 07 ENFERMARIA 15% PONTUAÇÃO(%) 10

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

### Taxa de reinternação em 24 horas

**Ações para Alcance:** Disponibilizar equipe multiprofissional para acompanhar e avaliar a evolução do paciente

**Situação Atual:** 0

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

**Indicador:** 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.

### Taxa de Utilização de Ventilação Mecânica

**Ações para Alcance:** Disponibilizar equipe multiprofissional para acompanhar e avaliar a evolução do paciente

**Situação Atual:** 54,7%

**Situação Pretendida:** <=55% PONTUAÇÃO(%) 05 Referência: mediana (percentil 50) - máximo aceitável num primeiro momento - CVE 2018 Hospitais Estado de São Paulo

**Indicador:** Razão entre o número de dia de VM sob total de paciente/dia

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

**Ações para Alcance:** Disponibilizar equipe multiprofissional para acompanhar e avaliar a evolução do paciente.

**Situação Atual:** 29%

**Situação Pretendida:** <=20% PONTUAÇÃO(%) 05 Referência: CVE 2018

**Indicador:** Razão entre os casos novos de IPCS no período e número de pacientes com CVC/dia no período, multiplicado por 1.000 (Relatório do CCIH)

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

**Ações para Alcance:** Disponibilizar equipe multiprofissional para acompanhar e avaliar a evolução do paciente

**Situação Atual:** 82%

**Situação Pretendida:** <=76% PONTUAÇÃO(%) 05 Referência: CVE 2018

**Indicador:** Razão entre o número de dia de CVC sob total de paciente/dia. (Relatório do CCIH)

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

**Ações para Alcance:** Disponibilizar equipe multiprofissional para acompanhar e avaliar a evolução do paciente

**Situação Atual:** 1,9%

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

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

### Prontuários Evoluídos

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

**Situação Atual:** 57% UTI 96% ENFERMARIA GINECOLOGIA E OBSTETRICIA: 100%

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

## Plano de Trabalho para Formalização de Convênio

*Indicador:* Análise de Relatório do SAME

### Reclamação na Ouvidoria em Número

*Ações para Alcance:* Disponibilizar equipe multiprofissional para acompanhar e avaliar a evolução do paciente

*Situação Atual:* 0

*Situação Pretendida:* UTI < que 1% PONTUAÇÃO(%) 05 ENFERMARIA < que 1% GINECOLOGIA E OBSTETRICIA: <1%

*Indicador:* Numero de pacientes/mês dividido pelo número de ouvidoria registrada/mês.

### Incidência de Queda de Paciente

*Ações para Alcance:* Disponibilizar equipe multiprofissional para acompanhar e avaliar a evolução do paciente

*Situação Atual:* UTI: 1,4 ENFERMARIA: 0

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

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

### Índice de Lesão por Pressão

*Ações para Alcance:* Disponibilizar equipe multiprofissional para acompanhar e avaliar a evolução do paciente

*Situação Atual:* UTI: 3,6% ENFERMARIA 1,4%

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

*Indicador:* 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

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

*Ações para Alcance:* Disponibilizar equipe multiprofissional para acompanhar e avaliar a evolução do paciente.

*Situação Atual:* UTI: 1,5 ENFERMARIA 2,8

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

*Indicador:* 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

### Incidência de Flebite

*Ações para Alcance:* Disponibilizar equipe multiprofissional para acompanhar e avaliar a evolução do paciente.

*Situação Atual:* UTI: 0 ENFERMARIA 0

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

*Indicador:* 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.

### Incidência de Perda de Cateter Venoso Ventral

*Ações para Alcance:* Disponibilizar equipe multiprofissional para acompanhar e avaliar a evolução do paciente

*Situação Atual:* UTI: 0,23

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

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

## Plano de Trabalho para Formalização de Convênio

### Incidência de Extubação não Planejada de Cânula Endotraqueal

**Ações para Alcance:** Disponibilizar equipe multiprofissional para acompanhar e avaliar a evolução do paciente

**Situação Atual:** 0,6

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

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

### Taxa de Cesária

**Ações para Alcance:** Disponibilizar equipe multiprofissional para acompanhar e avaliar a evolução do paciente

**Situação Atual:** Sem Informação

**Situação Pretendida:** Institucional  $\leq 33,30\%$

**Indicador:** É a relação percentual entre o número de cesáreas realizadas e o número total de partos. Mede a proporção de parturientes submetidas à cesáreas, prestando-se a acompanhamento e discussão de aprimoramento da atenção ao parto.

### Taxa de Cesária em Primípara

**Ações para Alcance:** Disponibilizar equipe multiprofissional para acompanhar e avaliar a evolução do paciente

**Situação Atual:** Sem informação

**Situação Pretendida:**  $\leq 30\%$

**Indicador:** N°. de cesáreas em primíparas/Total de partos em primíparas x 100

### Taxa de Analgesia no Parto

**Ações para Alcance:** Disponibilizar equipe multiprofissional para acompanhar e avaliar a evolução do paciente

**Situação Atual:** Sem informação

**Situação Pretendida:** Percentual de partos normais com analgesia não realizados no CPN  $\geq 50\%$

**Indicador:** N°. de partos com analgesia farmacológica e não farmacológica/total de parto normal x 100

### Taxa de Episiotomia

**Ações para Alcance:** Disponibilizar equipe multiprofissional para acompanhar e avaliar a evolução do paciente

**Situação Atual:** Sem informação

**Situação Pretendida:**  $\leq 15\%$

**Indicador:** N°. de partos normais com episiotomia/ total de partos normais x 100

### Parto Normal realizado por Enfermeiro

**Ações para Alcance:** Disponibilizar equipe multiprofissional para acompanhar e avaliar a evolução do paciente

**Situação Atual:** Sem informação

**Situação Pretendida:** Percentual  $\geq 50\%$

**Indicador:** N°. de parto normal/mês realizado por enfermeiro

### Taxa de Amamentação (RN e mãe em bom estado geral)

**Ações para Alcance:** Disponibilizar equipe multiprofissional para acompanhar e avaliar a evolução do paciente

**Situação Atual:** Sem Informação



**Plano de Trabalho para Formalização de Convênio**

*Situação Pretendida:* Acompanhamento

*Indicador:* N°. de aleitamento materno na primeira hora de vida/total de nascido vivos x 100

**Taxa de Mortalidade Materna**

*Ações para Alcance:* Disponibilizar equipe multiprofissional para acompanhar e avaliar a evolução do paciente

*Situação Atual:* Sem informação

*Situação Pretendida:* Acompanhamento

*Indicador:* N°. de óbitos maternos diretos e indiretos/N° de nascidos vivos x 100

**Taxa de Mortalidade Neonatal**

*Ações para Alcance:* Disponibilizar equipe multiprofissional para acompanhar e avaliar a evolução do paciente

*Situação Atual:* Sem informação

*Situação Pretendida:* Acompanhamento

*Indicador:* N°. de óbitos neonatal/ Total de nascidos vivos x 100

**Taxa de Hipoxia Neonatal**

*Ações para Alcance:* Disponibilizar equipe multiprofissional para acompanhar e avaliar a evolução do paciente

*Situação Atual:* Sem Informação

*Situação Pretendida:* Acompanhamento

*Indicador:* N°. de recém nascido com apgar < ou = a 6 no 5º minuto de vida/total de nascidos vivos x 100

**Índice de apgar <7 no 5º minuto de vida**

*Ações para Alcance:* Disponibilizar equipe multiprofissional para acompanhar e avaliar a evolução do paciente

*Situação Atual:* Sem Informação

*Situação Pretendida:* Acompanhamento

*Indicador:* N°. absoluto de recém nascido com apgar < 7 no 5º minuto de vida

**Taxa de Infecção Puerperal relacionada a partos Cesáreas**

*Ações para Alcance:* Disponibilizar equipe multiprofissional para acompanhar e avaliar a evolução do paciente

*Situação Atual:* Sem informação

*Situação Pretendida:* Acompanhamento

*Indicador:* N°. de infecções puerperais / n° de partos cesáreas x 100

**Etapas ou Fases de Execução**

Etapa	Dias	Descrição
Remuneração de Pessoal	180	Remuneração de Pessoal
Benefícios	180	Benefícios
Encargos e Contribuições	180	Encargos e Contribuições
Outras despesas de Pessoal	180	Outras despesas de Pessoal
Material de Consumo - Uniformes	180	Material de Consumo - Uniformes
Serviços de Terceiros - Médicos	180	Serviços de Terceiros - Médicos
Serviços de Terceiros - Outros profissionais de saúde	180	

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

Etapa	Dias	Descrição
Serviços de Terceiros - Manutenção de Equipamento assistencial	180	

### Plano de Aplicação de Recursos

Objeto	Aplicação	Proponente	%	Concedente	%
Salários, encargos e benefícios	Remuneração de Pessoal	R\$ 0,00	0,0	R\$ 14.142.683,77	40,4
Salários, encargos e benefícios	Benefícios	R\$ 0,00	0,0	R\$ 805.157,40	2,3
Salários, encargos e benefícios	Encargos e Contribuições	R\$ 0,00	0,0	R\$ 945.184,78	2,7
Salários, encargos e benefícios	Outras despesas de Pessoal	R\$ 0,00	0,0	R\$ 1.505.294,27	4,3
Outros Materiais de Consumo	Material de Consumo - Uniformes	R\$ 0,00	0,0	R\$ 245.047,90	0,7
Serviço prestado por Pessoa Jurídica	Serviços de Terceiros - Médicos	R\$ 0,00	0,0	R\$ 16.593.243,84	47,4
Serviço prestado por Pessoa Jurídica	Serviços de Terceiros - Outros profissionais de saúde	R\$ 0,00	0,0	R\$ 560.190,50	1,6
Serviço prestado por Pessoa Jurídica	Serviços de Terceiros - Manutenção de Equipamento assistencial	R\$ 0,00	0,0	R\$ 210.041,06	0,6
<b>Totais:</b>		R\$ 0,00	0,0	R\$ 35.006.843,52	100,0

### Cronograma de Desembolso

Nº	Valor Parcela	%	Proponente	%	Concedente	%	Aplicação Total
1	R\$ 5.834.473,92	16,7	R\$ 0,00	0,0	R\$ 5.834.473,92	16,6	R\$ 5.834.473,92
2	R\$ 5.834.473,92	16,7	R\$ 0,00	0,0	R\$ 5.834.473,92	16,6	R\$ 5.834.473,92
3	R\$ 5.834.473,92	16,7	R\$ 0,00	0,0	R\$ 5.834.473,92	16,6	R\$ 5.834.473,92
4	R\$ 5.834.473,92	16,7	R\$ 0,00	0,0	R\$ 5.834.473,92	16,6	R\$ 5.834.473,92
5	R\$ 5.834.473,92	16,7	R\$ 0,00	0,0	R\$ 5.834.473,92	16,6	R\$ 5.834.473,92
6	R\$ 5.834.473,92	16,7	R\$ 0,00	0,0	R\$ 5.834.473,92	16,6	R\$ 5.834.473,92
<b>Total:</b>	R\$ 35.006.843,52	100,0	R\$ 0,00	0,0	R\$ 35.006.843,52	99,8	R\$ 35.006.843,52

### Previsão de Execução

Início de Vigência: 30/06/2021

Término da Vigência: 30/08/2021

### Declaração

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

### Assinaturas



007.516.518-00

Data Assinatura

30/06/2021

*Assinatura Digital*

**Wilson Roberto Lima**

CGOF - Coordenadoria de Gestão Orçamentária e Financeira

Coordenador de Gabinete



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



111.746.368-07

Data Assinatura

30/06/2021

*Assinatura Digital*

**Jeancarlo Gorinchteyn**

SES/GABINETE - Gabinete do Secretário

Secretário de Estado



040.589.888-60

Data Assinatura

30/06/2021

*Assinatura Digital*

**Magali Vicente Proença**

Coordenadoria de Serviços de Saúde - CSS

Coordenador de Saúde



128.400.028-17

Data Assinatura

30/06/2021

*Assinatura Digital*

**ROSANE GHEDIN**

CASA DE SAUDE SANTA MARCELINA

DIRETORA PRESIDENTE

**Testemunhas**

Nenhuma testemunha informada.