



## Plano de Trabalho para Formalização de Convênio

internação, 05 (cinco) leitos de unidade de internação em enfermaria de maternidade, contemplando os Serviços de Hemodiálise, destinados ao enfrentamento da Pandemia causada pela Covid-19 no Hospital Geral Jesus Teixeira da Costa - Guaianazes

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

Manutenção de equipamentos

Serviços de Terceiros: Serviços Assistencial Médico

Serviços de Terceiros: Manutenção de Equipamento Assistencial

(Conforme detalhamento em planilha analítica anexa)

### Objetivo

Prestar atendimento a todos os pacientes SUS, ininterruptamente, através de equipe multidisciplinar, no pronto socorro, leitos de enfermaria, UTI, maternidade e obstétrica e dialise.

### 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 manter o pleno atendimento a todos os pacientes, através de uma equipe multidisciplinar em período integral.

### 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

Prorrogação da vigência pelo período de 01 (um) mês, com repasse de recursos, para a manutenção dos serviços de gerenciamento de recepção, hemodiálise, médicos especialistas, Serviço de Urgência/Emergência, bem como a supressão de 10 (dez) leitos em Unidade de Terapia Intensiva – UTI Adulto, 20 (vinte) leitos de internação em enfermaria de Clínica Médica e 05 (cinco) leitos de Maternidade/Obstetrícia, para enfrentamento do COVID-19 no Hospital Geral de Guaianases.

### 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:** 40 saídas da UTI

**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:** 70 saídas da enfermaria de clínica médica

**Situação Pretendida:** Produzir um número >ou = a 102 saídas da enfermaria de clínica médica.

**Indicador:** Análise do Relatório de Alta

#### 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:** 49%

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

**Indicador:** Análise de Relatório do CCIH

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

**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

**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:* UTI 0,59% ENFERMARIA 0,75%

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

*Indicador:* Análise de Queda

**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:* UTI 0,99

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

*Indicador:* Análise Diário

**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:* UTI 58% ENFERMARIA 53%

*Situação Pretendida:* UTI 90% ENFERMARIA 90%

*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:* UTI 9,8 ENFERMARIA 09

*Situação Pretendida:* UTI 15 ENFERMARIA 07

*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:* UTI 539 ENFERMARIA 686

*Situação Pretendida:* UTI 450 ENFERMARIA 675

*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:* UTI 36% ENFERMARIA 1,43%

## Plano de Trabalho para Formalização de Convênio

**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:** 0

**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:** 19%

**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

### Prontuários Evoluídos

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

**Situação Atual:** 100%

**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:** 0

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

**Indicador:** Análise da Quantidade de Ouvidoria

### 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:** UTI 0 Enfermaria 0

**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

**Plano de Trabalho para Formalização de Convênio**

|  |
|--|
| <p><b>Ações para Alcançar:</b> 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</p> <p><b>Situação Atual:</b> UTI 6,92 ENFERMARIA 6,06</p> <p><b>Situação Pretendida:</b> UTI 1,78 PONTUAÇÃO(%) 05 ENFERMARIA 1,78 PONTUAÇÃO(%) 10 Referência: CQH 2018</p> <p><b>Indicador:</b> Análise Diário</p>   |
| <p><b>Incidência de Flebite</b></p> <p><b>Ações para Alcançar:</b> 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.</p> <p><b>Situação Atual:</b> UTI 0 Enfermaria 0</p> <p><b>Situação Pretendida:</b> UTI 0,24% PONTUAÇÃO(%) 05 ENFERMARIA 0,24% PONTUAÇÃO(%) 10 Referência: CQH 2018</p> <p><b>Indicador:</b> Análise Diário</p>                                  |
| <p><b>Incidência de Perda de Cateter Venoso Ventral</b></p> <p><b>Ações para Alcançar:</b> Relação entre o número de perda de cateter venoso central e o número de pacientes com cateter venoso central, multiplicado por 100.</p> <p><b>Situação Atual:</b> UTI 0,99</p> <p><b>Situação Pretendida:</b> UTI 0,20 PONTUAÇÃO(%) 05 Referência: CQH 2018</p> <p><b>Indicador:</b> Análise Diário</p>   |
| <p><b>Incidência de Perda de Cateter Central de Inserção Periférica (PICC)</b></p> <p><b>Ações para Alcançar:</b> 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.</p> <p><b>Situação Atual:</b> Sem Informação Não utilizado</p> <p><b>Situação Pretendida:</b> UTI 0,20 PONTUAÇÃO(%) 05 Referência: CQH 2018</p> <p><b>Indicador:</b> Análise Diário</p> |

**Etapas ou Fases de Execução**

| Etapa  | Dias | Descrição                       |
|--|------|---------------------------------|
| Remuneração de Pessoal   | 30   | Remuneração de Pessoal          |
| Benefícios   | 30   | Benefícios                      |
| Encargos e Contribuições                                       | 30   | Encargos e Contribuições        |
| Outras despesas de Pessoal                                     | 30   | Outras despesas de Pessoal      |
| Serviços de Terceiros - Médicos                                | 30   | Serviços de Terceiros - Médicos |
| Serviços de terceiros - Manutenção de Equipamento Assistencial | 30   |                                 |

**Plano de Aplicação de Recursos**

| Objeto                               | Aplicação  | Proponente | %   | Concedente       | %    |
|--------------------------------------|--|------------|-----|------------------|------|
| Salários, encargos e benefícios      | Remuneração de Pessoal   | R\$ 0,00   | 0,0 | R\$ 1.748.483,90 | 42,2 |
| Salários, encargos e benefícios      | Benefícios   | R\$ 0,00   | 0,0 | R\$ 115.602,62   | 2,8  |
| Salários, encargos e benefícios      | Encargos e Contribuições                                       | R\$ 0,00   | 0,0 | R\$ 115.544,85   | 2,8  |
| Salários, encargos e benefícios      | Outras despesas de Pessoal                                     | R\$ 0,00   | 0,0 | R\$ 180.538,83   | 4,4  |
| Serviço prestado por Pessoa Jurídica | Serviços de Terceiros - Médicos                                | R\$ 0,00   | 0,0 | R\$ 1.946.880,00 | 47,0 |
| Serviço prestado por Pessoa Jurídica | Serviços de terceiros - Manutenção de Equipamento Assistencial | R\$ 0,00   | 0,0 | R\$ 34.310,52    | 0,8  |

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

| Objeto | Aplicação | Proponente     | %        | Concedente | %                |       |
|--------|-----------|----------------|----------|------------|------------------|-------|
|        |           | <b>Totais:</b> | R\$ 0,00 | 0,0        | R\$ 4.141.360,72 | 100,0 |

### Cronograma de Desembolso

| Nº            | Valor Parcela    | %     | Proponente | %   | Concedente       | %     | Aplicação Total  |
|---------------|------------------|-------|------------|-----|------------------|-------|------------------|
| 1             | R\$ 4.141.360,72 | 100,0 | R\$ 0,00   | 0,0 | R\$ 4.141.360,72 | 100,0 | R\$ 4.141.360,72 |
| <b>Total:</b> | R\$ 4.141.360,72 | 100,0 | R\$ 0,00   | 0,0 | R\$ 4.141.360,72 | 100,0 | R\$ 4.141.360,72 |

### Previsão de Execução

Início de Vigência: 30/04/2022

Término da Vigência: 29/05/2022

### 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

29/04/2022

*Assinatura Digital*

**Jeancarlo Gorinchteyn**

SES/GABINETE - Gabinete do Secretário

Secretário de Estado



040.589.888-60

Data Assinatura

29/04/2022

*Assinatura Digital*

**Magali Vicente Proença**

Coordenadoria de Serviços de Saúde - CSS

Coordenador de Saúde



128.400.028-17

Data Assinatura

29/04/2022

*Assinatura Digital*

**ROSANE GHEDIN**

CASA DE SAUDE SANTA MARCELINA

DIRETORA PRESIDENTE

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



015.234.708-95

Data Assinatura

29/04/2022

**Testemunhas**

Nenhuma testemunha informada.

*Assinatura Digital*

**Marisete Cespedes Perico**

Hospital Geral de Guaianazes

Ordenador de Despesa