

INSTITUIÇÃO PROPONENTE

Número do PT: 17334 NIS Processo: 16789
Órgão/Entidade: **CASA DE SAUDE SANTA MARCELINA**
CNPJ: 60.742.616/0001-60
Endereço: Rua Santa Marcelina Número: 177
Município: São Paulo CEP: 08270070
Telefone: 20706155
Email: diradm@santamarcelina.org

CPF	Nome Responsável	Função	Cargo	Email
Nenhuma Pessoa Cadastrada!				

RECEBIMENTO DO RECURSO

Banco: 001 Agência: 19119 Número: 00005525 Praça de Pagamento:
Gestor do Convênio: Elisabete da Silva dos Santos
Declaramos que esta Conta Corrente será exclusiva para o recebimento do recurso.

CONTEXTO DA INSTITUIÇÃO PROPONENTE

Características da Instituição

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 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

Oferecer Assistência, Ensino e Pesquisa em saúde, com excelência, à luz dos valores éticos, humanitários e cristãos.

Histórico

A Casa de Saúde Santa Marcelina fundada há 58 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

Custeio - Aquisição de Medicamentos; material de consumo; prestação de serviços e Folha de Pagamento

Custeio - Aquisição de Medicamentos; material de consumo; prestação de serviços e Folha de Pagamento (detalhamento em planilha anexa)

Objetivo

Manter os atendimentos destinados aos usuários do Sistema Único de Saúde – SUS, garantindo a disponibilidade de insumos e materiais, bem como a manutenção das equipes médicas, de enfermagem e administrativos necessárias a prestação de assistência aos pacientes.

Justificativa

A 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 públicas em todos os níveis de atenção e complexidade em Saúde, responsável pelo atendimento mensal em 2019, na área ambulatorial de 31.149 pacientes, 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. A Casa de Saúde Santa Marcelina conta com pronto socorro nas especialidades de Clínica Médica, Pediatria, Ortopedia e Traumatologia, Cirurgia Geral, Ginecologia e Obstetrícia, bem como psiquiatria. Contamos também com 26 serviços de atendimentos médicos especializados: sendo eles: Broncoscopia, Bucomaxilo, Cirurgia Cardíaca, Hemodinâmica, Neurocirurgia, Urologia, Endoscopia, Cirurgia da coluna, Hematologia, Marca-passo, Otorrinolaringologia, Nefrologia/Hemodiálise, Cirurgia Vasculuar, Cirurgia Torácica, Cirurgia Pediátrica, Neurologia, Oftalmologia para Trauma, dentre outras. Caracterizado pelo atendimento de alta complexidade, o Hospital Santa Marcelina é referência para a região, por intermédio da equipe da CROSS e CRUE, seguindo a Grade estabelecida pela da RUE. Os atendimentos realizados seguem os protocolos de boas práticas, bem como, a assistência prestada através de linhas de cuidados, sendo em destaque, AVC (Acidente Vascular Cerebral), IAM (Infarto Agudo do Miocárdio), Oncológicos, clínicos e Cirúrgicos, contando com unidades específicas para estabilização, tratamento e transição do paciente. Dada a complexidade do Hospital Santa Marcelina, também são recebidas transferências de pacientes de outras regiões do município e de cidades vizinhas. Diante a situação exposta acima e, em razão da reconhecida insuficiência dos valores repassados, baseados nas Tabelas de remuneração do SUS, a complementação de recursos financeiros se faz necessária afim de que a assistência prestada não sofra prejuízos em decorrência de falta de materiais/insumos ou de profissionais.

Local

Casa de Saúde Santa Marcelina Rua: Santa Marcelina, 177 Vila Carmosina – Itaquera CNES: 2077477

Observações

METAS A SEREM ATINGIDAS

Metas Quantitativas

Manter a realização mensal de 2.113 (95%) do total de AIH conforme estabelecido em FPO (2.225 MAC)

Ações para Alcance: Disponibilizar profissionais médicos e de enfermagem qualificados, materiais e medicações para realização dos tratamentos e manter os equipamentos disponíveis para os procedimentos

Situação Atual: 2.113 (95%) da AIH

Situação Pretendida: Manter 2.113 (95%) da AIH

Indicador de Resultado: Relatórios extraídos do SIH SUS

Manter a realização mensal de 984 (95%) do total de AIH Cirúrgicas, conforme estabelecido em FPO (1.036 MAC)

Ações para Alcance: Disponibilizar profissionais médicos e de enfermagem qualificados, materiais, medicações, equipamentos para realização dos procedimentos cirúrgicos e manter os agendamentos da fila de cirurgias eletivas

Situação Atual: 984 (95%) da AIH

Situação Pretendida: Manter 984 (95%) da AIH

Indicador de Resultado: Relatórios extraídos do SIH SUS

Manter a realização mensal de 678 (95%) do total de AIH clínicas conforme estabelecido em FPO (714 MAC)

Ações para Alcance: Disponibilizar profissionais médicos e de enfermagem qualificados, materiais e medicações para realização dos tratamentos e manter os equipamentos disponíveis para os procedimentos

Situação Atual: 678 (95%) da AIH

Situação Pretendida: Manter 678 (95%) da AIH



Indicador de Resultado: Relatórios extraídos do SIH SUS

Manter a realização mensal de 1.419 (95%) do total de pacientes de quimioterapia conforme estabelecido em FPO (1.494)

Ações para Alcance: Disponibilização de medicações quimioterápicas, materiais, profissionais (médicos, enfermagem e farmacêuticos) qualificados para assistência dos pacientes e ambiente físico adequado conforme demanda

Situação Atual: 1.419 (95%) pacientes

Situação Pretendida: Manter 1.419 (95%) pacientes

Indicador de Resultado: Relatórios extraídos do SIA SUS/APAC

Manter a realização mensal de 15.651 consultas médicas ambulatoriais (95%) do quantitativo total estabelecido em FPO (16.475)

Ações para Alcance: Disponibilizar mensalmente a meta de 3.200 primeiras consultas via CROSS, manter as agendas abertas para as interconsultas, profissionais (médicos, enfermagem e administrativos) qualificados para os atendimentos e ambiente físico adequado conforme demanda

Situação Atual: 15.651 (95%) consultas

Situação Pretendida: Manter 15.651 (95%) consultas

Indicador de Resultado: Relatórios extraídos do SIA SUS/BPA

Metas Qualitativas

Manter o índice de rotatividade de leitos =>4

Ações para Alcance: Disponibilizar recursos profissionais qualificados, medicamentos, materiais e equipamentos para que os leitos sejam disponibilizados com maior brevidade

Situação Atual: => 4

Situação Pretendida: Manter o índice de => 4

Indicador de Resultado: número de saídas em determinado período / número de leitos no mesmo período

Manter a média mensal de =< 10% da taxa de mortalidade por IAM

Ações para Alcance: Disponibilizar profissionais médicos e de enfermagem qualificados, materiais e medicações para realização dos tratamentos e manter os equipamentos disponíveis para os procedimentos

Situação Atual: =< 10%

Situação Pretendida: Manter =< 10%

Indicador de Resultado: número de pacientes com diagnóstico principal de IAM x100 / número de óbitos com o mesmo diagnóstico

Manter o tempo médio de permanência na UTI =< 7 dias

Ações para Alcance: Disponibilizar profissionais médicos e de enfermagem qualificados, materiais e medicações para realização dos tratamentos e manter os equipamentos disponíveis para os procedimentos

Situação Atual: =< 7 dias

Situação Pretendida: Manter =< 7 dias

Indicador de Resultado: número de pacientes dia no período / número de saídas no mesmo período

Manter o retorno mínimo de 80% de aprovação mensal pelos usuários

Ações para Alcance: Oferecer assistência integral, disponibilizar recursos humanos qualificados, materiais, medicamentos e ambiente físico adequado conforme demanda

Situação Atual: 80% de aprovação

Situação Pretendida: Manter 80% de aprovação

Indicador de Resultado: Relatório da Instituição contendo informações sobre o universo pesquisado, os resultados obtidos, percentuais de satisfação e intervenções adotadas

ETAPAS OU FASES DE EXECUÇÃO

Ordem	Etapa	Duração	Descrição
1	Pesquisa de preço no mercado	30	
2	Aquisição de Medicamentos - Antimicrobiano	1460	
6	Aquisição de Medicamentos - Oncológico	0	
7	Aquisição de Medicamentos - Soro	1460	
8	Folha de Pagamento - Auxiliar de Enfermagem	1460	
9	Folha de Pagamento - Técnico de Enfermagem	1460	
10	Folha de Pagamento - Enfermeiro	1460	
11	Folha de Pagamento - Médico	1460	
12	Aquisição de Material Médico	1460	
13	Manutenção de Equipamentos - Serviço de Imagem	1460	
14	Manutenção de Equipamentos - Serviço de Hemodiálise	1460	
15	Manutenção de Equipamentos - Serviço de Urologia	1460	
16	Manutenção de Equipamentos - Serviço de Banco de Sangue	1460	
17	Manutenção de Equipamentos - Serviço de Oftalmologia	1460	
18	Manutenção de Equipamentos - Serviço de UTI	1460	
19	Manutenção de Equipamentos - Serviço de Hemodinâmica	1460	



Plano de Trabalho 000074294/2019
CASA DE SAUDE SANTA MARCELINA

Ordem	Etapa	Duração	Descrição
20	Manutenção de Equipamentos - Serviço de Radioterapia	1460	
21	Manutenção e Locação de Equipamentos - Serviço de Laboratório	1460	

PLANO DE APLICAÇÃO DE RECURSOS FINANCEIROS

Ordem	Natureza	Tipo Objeto	Aplicação	Proponente	%	Concedente	%
1	CUSTEIO	Material Médico e Hospitalar	Aquisição de Material Médico	0,00	0,00	52.440.000,00	20,40
2	CUSTEIO	Medicamentos	Aquisição de Medicamentos - Antimicrobiano	0,00	0,00	12.000.000,00	4,66
3	CUSTEIO	Medicamentos	Aquisição de Medicamentos - Oncológico	0,00	0,00	20.000.000,16	7,78
4	CUSTEIO	Medicamentos	Aquisição de Medicamentos - Soro	0,00	0,00	6.999.999,84	2,72
7	CUSTEIO	Salários, encargos e benefícios	Folha de Pagamento - Médico	0,00	0,00	58.342.657,92	22,70
8	CUSTEIO	Salários, encargos e benefícios	Folha de Pagamento - Técnico de Enfermagem	0,00	0,00	16.659.804,48	6,48
9	CUSTEIO	Serviço prestado por Pessoa Jurídica	Manutenção de Equipamentos - Serviço de Banco de Sangue	0,00	0,00	164.202,24	0,06
10	CUSTEIO	Serviço prestado por Pessoa Jurídica	Manutenção de Equipamentos - Serviço de Hemodiálise	0,00	0,00	427.680,00	0,16
11	CUSTEIO	Serviço prestado por Pessoa Jurídica	Manutenção de Equipamentos - Serviço de Hemodinâmica	0,00	0,00	2.023.790,88	0,78
12	CUSTEIO	Serviço prestado por Pessoa Jurídica	Manutenção de Equipamentos - Serviço de Imagem	0,00	0,00	3.431.753,76	1,33
13	CUSTEIO	Serviço prestado por Pessoa Jurídica	Manutenção de Equipamentos - Serviço de Oftalmologia	0,00	0,00	319.021,92	0,12
14	CUSTEIO	Serviço prestado por Pessoa Jurídica	Manutenção de Equipamentos - Serviço de Radioterapia	0,00	0,00	313.886,40	0,12
15	CUSTEIO	Serviço prestado por Pessoa Jurídica	Manutenção de Equipamentos - Serviço de Urologia	0,00	0,00	166.010,40	0,06
16	CUSTEIO	Serviço prestado por Pessoa Jurídica	Manutenção de Equipamentos - Serviço de UTI	0,00	0,00	521.370,72	0,20
17	CUSTEIO	Serviço prestado por Pessoa Jurídica	Manutenção e Locação de Equipamentos - Serviço de Laboratório	0,00	0,00	3.997.403,52	1,55
18	CUSTEIO	Salários, encargos e benefícios	Folha de Pagamento - Enfermeiro	0,00	0,00	29.014.302,72	11,28
19	CUSTEIO	Salários, encargos e benefícios	Folha de Pagamento - Auxiliar de Enfermagem	0,00	0,00	50.193.971,20	19,52
				0,00	0,00	257.015.856,16	99,92

CRONOGRAMA DE DESEMBOLSO

Parcela	Valor	%	Proponente	%	Concedente	%	Total Desembolso
1	5.354.497,00	2,08	0,00	0,00	5.354.497,00	2,01	5.354.497,00
2	5.354.497,00	2,08	0,00	0,00	5.354.497,00	2,01	5.354.497,00
3	5.354.497,00	2,08	0,00	0,00	5.354.497,00	2,01	5.354.497,00
4	5.354.497,00	2,08	0,00	0,00	5.354.497,00	2,01	5.354.497,00
5	5.354.497,00	2,08	0,00	0,00	5.354.497,00	2,01	5.354.497,00
6	5.354.497,00	2,08	0,00	0,00	5.354.497,00	2,01	5.354.497,00
7	5.354.497,00	2,08	0,00	0,00	5.354.497,00	2,01	5.354.497,00
8	5.354.497,00	2,08	0,00	0,00	5.354.497,00	2,01	5.354.497,00
9	5.354.497,00	2,08	0,00	0,00	5.354.497,00	2,01	5.354.497,00
10	5.354.497,00	2,08	0,00	0,00	5.354.497,00	2,01	5.354.497,00
11	5.354.497,00	2,08	0,00	0,00	5.354.497,00	2,01	5.354.497,00
12	5.354.497,00	2,08	0,00	0,00	5.354.497,00	2,01	5.354.497,00
13	5.354.497,00	2,08	0,00	0,00	5.354.497,00	2,01	5.354.497,00
14	5.354.497,00	2,08	0,00	0,00	5.354.497,00	2,01	5.354.497,00
15	5.354.497,00	2,08	0,00	0,00	5.354.497,00	2,01	5.354.497,00
16	5.354.497,00	2,08	0,00	0,00	5.354.497,00	2,01	5.354.497,00
17	5.354.497,00	2,08	0,00	0,00	5.354.497,00	2,01	5.354.497,00
18	5.354.497,00	2,08	0,00	0,00	5.354.497,00	2,01	5.354.497,00
19	5.354.497,00	2,08	0,00	0,00	5.354.497,00	2,01	5.354.497,00

257.015.856,00 99,84 0,00 0,00 257.015.856,16 96,48 257.015.856,16



Plano de Trabalho 000074294/2019
CASA DE SAUDE SANTA MARCELINA

Parcela	Valor	%	Proponente	%	Concedente	%	Total Desembolso
20	5.354.497,00	2,08	0,00	0,00	5.354.497,00	2,01	5.354.497,00
21	5.354.497,00	2,08	0,00	0,00	5.354.497,00	2,01	5.354.497,00
22	5.354.497,00	2,08	0,00	0,00	5.354.497,00	2,01	5.354.497,00
23	5.354.497,00	2,08	0,00	0,00	5.354.497,00	2,01	5.354.497,00
24	5.354.497,00	2,08	0,00	0,00	5.354.497,00	2,01	5.354.497,00
25	5.354.497,00	2,08	0,00	0,00	5.354.497,00	2,01	5.354.497,00
26	5.354.497,00	2,08	0,00	0,00	5.354.497,00	2,01	5.354.497,00
27	5.354.497,00	2,08	0,00	0,00	5.354.497,00	2,01	5.354.497,00
28	5.354.497,00	2,08	0,00	0,00	5.354.497,00	2,01	5.354.497,00
29	5.354.497,00	2,08	0,00	0,00	5.354.497,00	2,01	5.354.497,00
30	5.354.497,00	2,08	0,00	0,00	5.354.497,00	2,01	5.354.497,00
31	5.354.497,00	2,08	0,00	0,00	5.354.497,00	2,01	5.354.497,00
32	5.354.497,00	2,08	0,00	0,00	5.354.497,00	2,01	5.354.497,00
33	5.354.497,00	2,08	0,00	0,00	5.354.497,00	2,01	5.354.497,00
34	5.354.497,00	2,08	0,00	0,00	5.354.497,00	2,01	5.354.497,00
35	5.354.497,00	2,08	0,00	0,00	5.354.497,00	2,01	5.354.497,00
36	5.354.497,00	2,08	0,00	0,00	5.354.497,00	2,01	5.354.497,00
37	5.354.497,00	2,08	0,00	0,00	5.354.497,00	2,01	5.354.497,00
38	5.354.497,00	2,08	0,00	0,00	5.354.497,00	2,01	5.354.497,00
39	5.354.497,00	2,08	0,00	0,00	5.354.497,00	2,01	5.354.497,00
40	5.354.497,00	2,08	0,00	0,00	5.354.497,00	2,01	5.354.497,00
41	5.354.497,00	2,08	0,00	0,00	5.354.497,00	2,01	5.354.497,00
42	5.354.497,00	2,08	0,00	0,00	5.354.497,00	2,01	5.354.497,00
43	5.354.497,00	2,08	0,00	0,00	5.354.497,00	2,01	5.354.497,00
44	5.354.497,00	2,08	0,00	0,00	5.354.497,00	2,01	5.354.497,00
45	5.354.497,00	2,08	0,00	0,00	5.354.497,00	2,01	5.354.497,00
46	5.354.497,00	2,08	0,00	0,00	5.354.497,00	2,01	5.354.497,00
47	5.354.497,00	2,08	0,00	0,00	5.354.497,00	2,01	5.354.497,00
48	5.354.497,00	2,08	0,00	0,00	5.354.497,00	2,01	5.354.497,00
	257.015.856,00	99,84	0,00	0,00	257.015.856,16	96,48	257.015.856,16

PREVISÃO DE EXECUÇÃO

Início: A partir da data de assinatura do Ajuste

Término: 31/12/2023

RESPONSÁVEIS PELA ELABORAÇÃO DESTE PLANO

CPF	Nome da Pessoa	Função	Cargo	Email
128.400.028-17	ROSANE GHEDIN	Autoridade Beneficiário	DIRETORA PRESIDENTE	



Plano de Trabalho 0000074294/2019
CASA DE SAUDE SANTA MARCELINA

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 inexistem 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.

ASSINATURAS DIGITAIS

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

	Data Assinatura	CPF	Nome da Pessoa	Entidade	Cargo
	07/01/2020	774.466.408-63	Vânia Soares de Azevedo Tardelli	DRS I - São Paulo	Diretor Técnico de Saúde III
	07/01/2020	128.400.028-17	ROSANE GHEDIN	CASA DE SAUDE SANTA MARCELINA	DIRETORA PRESIDENTE
	07/01/2020	672.438.518-00	José Henrique Germann Ferreira	SES/GABINETE - Gabinete do Secretário	Secretário da Saúde
	07/01/2020	007.516.518-00	Wilson Roberto Lima	CGOF - Coordenadoria de Gestão Orçamentária e Financeira	Coordenador de Gabinete

Plano de Trabalho emitido pelo sistema SANI - SES/SP.

