

## Instituição Proponente

Número do Plano: 19032 Número do Processo: SES-PRC-2021/01587

Entidade: CASA DE SAUDE SANTA MARCELINA

CNPJ: 60.742.616/0001-60 Número da Demanda: 10066

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 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 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 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

APOIO FINANCEIRO - CUSTEIO AÇÕES ESPECÍFICAS - ENTIDADES

Custeio - Folha de Pagamento, Prestação de Serviços Médicos, Aquisição de Material e Medicamentos,



conforme planilhas detalhadas em anexo.

#### **Objetivo**

Manter a disponibilidade do número de leitos de UTI e Clínicos para prestar atendimento aos pacientes do SUS, ininterruptamente, garantindo a disponibilidade de insumos e materiais, bem como a manutenção da equipe multidisciplinar necessária à prestação de assistência aos pacientes com diagnóstico de Covid-19.

#### **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 número de leitos de UTI e Clínicos criados, a fim de fornecer atendimento ao maior número de pacientes, através de uma equipe multidisciplinar em período integral. Considerando o novo aumento de número de pessoas infectadas com o Coronavírus, conforme dados oficiais, número de pacientes notificados na Casa de Saúde Santa Marcelina 3.500 até o dia 31/12/2020, total de pacientes internados neste mesmo período 2.256, há necessidade de manutenção dos leitos para o pleno atendimento da população.

#### Local

Casa de Saúde Santa Marcelina Rua: Santa Marcelina, 177 Vila Carmosina - Itaquera

CNES: 2077477
Observações

#### **Metas Quantitativas**

Manter os 35 leitos de UTI adulto de COVID na Central de Regulação de Oferta de Serviços de Saúde (CROSS)

Ações para Alcance: Manter os leitos para regulação e manter atualizado o Mapa de Leitos do portal

**CROSS** 

Situação Atual: 35 leitos de UTI Adulto COVID disponibilizados na CROSS

Situação Pretendida: Manter 35 leitos de UTI adulto COVID disponibilizados na CROSS

Indicador: Relatório mensal da CROSS com os leitos de UTI disponibilizados; Relatório da

CROSS extraído do Módulo de Leitos

Manter os 80 leitos de Clínica Médica COVID na Central de Regulação de Oferta de Serviços de Saúde (CROSS)

Ações para Alcance: Manter os leitos para regulação e manter atualizado o Mapa de Leitos do portal

**CROSS** 

Situação Atual: 80 Leitos de Clínica Médica COVID disponibilizados na CROSS

Situação Pretendida: Manter os 80 leitos de clínica médica disponibilizados na CROSS

Indicador: Relatório mensal da CROSS com os leitos de clínica médica disponibilizados;

Relatório da CROSS extraído do Módulo de Leitos

#### Metas Qualitativas

#### Manter o tempo médio de permanência na UTI adulto de COVID 19 =< 14 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: =< 14 dias

Situação Pretendida: Manter a MP dos leitos de UTI =< 14 dias

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

Manter o tempo médio de permanência dos Leitos Clínicos para COVID 19 =< 10 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: =< 10 dias

Situação Pretendida: Manter a MP =< 10 dias

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

Apresentar mensalmente ao DRS mapa de ocupação dos 35 leitos UTI de COVID e dos 80 leitos de clínica médica destinados a COVID

Ações para Alcance: Manter atualizado os registros dos pacientes em atendimento na UTI e nos leitos

clínicos destinados a COVID

Situação Atual: Atualizado os registros dos pacientes em atendimento na UTI e nos leitos clínicos

destinados a COVID

Situação Pretendida: Manter atualizado os registros dos pacientes em atendimento na UTI e nos leitos

clínicos destinados a COVID

Indicador: Mapa contendo n.º da AIH; nome do paciente, data de nascimento, data da

internação; data de entrada na UTI; data de saída da UTI. Datado e assinado

#### Manter atualização diária do senso COVID 19

Ações para Alcance: Realizar atualização diária do senso COVID 19

Situação Atual: Sistema atualizado diariamente

Situação Pretendida: Manter a atualização diária do senso COVID 19

Indicador: Relatório extraído do senso COVID 19

### Etapas ou Fases de Execução

Etapa	Dias	Descrição
Folha de Pagamento - Enfermeiro Diurno	180	
Folha de Pagamento - Enfermeiro Noturno	180	
Folha de Pagamento - Assistente Social	180	
Folha de Pagamento - Técnico de Enfermagem Diurno	180	
Folha de Pagamento - Técnico de Enfermagem Noturno	180	
Folha de Pagamento - Fisioterapeuta Diurno	180	
Folha de Pagamento - Escriturário Administrativo	180	
Folha de Pagamento - Copeiro	180	
Folha de Pagamento - Biomédico	180	
Folha de Pagamento - Técnico em Radiologia Diurno	180	
Folha de Pagamento - Técnico em Radiologia Noturno	180	
Folha de Pagamento - Auxiliar de Limpeza	180	
Folha de Pagamento - Analista de Laboratório II	180	
Folha de Pagamento - Auxiliar de Farmácia Diurno	180	
Folha de Pagamento - Auxiliar de Farmácia Noturno	180	
Folha de Pagamento - Auxiliar de Enfermagem Diurno	180	
Folha de Pagamento - Auxiliar de Enfermagem Noturno	180	
Folha de Pagamento - Fisioterapeuta Noturno	180	
Folha de Pagamento - Nutricionista Diurno	180	
Folha de Pagamento - Farmacêutico	180	
Folha de Pagamento - Fonoaudiólogo	180	
Folha de Pagamento - Psicologo	180	



Etapa	Dias	Descrição
Prestação de Serviços - Médicos Intensivistas	180	
Prestação de Serviços - Médicos Diaristas - Internação	180	
Prestação de Serviços - Médicos Diaristas - UTI Adulto	180	
Prestação de Serviços - Coordenador Médico UTI	180	
Prestação de Serviços - Coordenador Enfermaria Internação	180	
Aquisição de Material Médico e Hospitalar	180	
Aquisição de Medicamentos - Anestésicos/Sedativos/Analgésicos	180	
Aquisição de Medicamentos - Antimicrobiano	180	

# Plano de Aplicação de Recursos

Objeto	Aplicação	Proponente	%	Concedente	%
Material Médico e Hospitalar	Aquisição de Material Médico e Hospitalar	R\$ 0,00	0,0	R\$ 2.107.540,59	8,6
Medicamentos	Aquisição de Medicamentos - Anestésicos/Sedativos/Analgésicos	R\$ 0,00	0,0	R\$ 1.520.460,65	6,2
Medicamentos	Aquisição de Medicamentos - Antimicrobiano	R\$ 0,00	0,0	R\$ 1.488.406,00	6,1
Salários, encargos e benefícios	Folha de Pagamento - 12 Analista de Laboratório II	R\$ 0,00	0,0	R\$ 216.074,34	0,9
Salários, encargos e benefícios	Folha de Pagamento - 05 Assistente Social	R\$ 0,00	0,0	R\$ 143.482,74	0,6
Salários, encargos e benefícios	Folha de Pagamento - 27 Copeiro	R\$ 0,00	0,0	R\$ 229.058,70	0,9
Salários, encargos e benefícios	Folha de Pagamento - 11 Escriturário Administrativo	R\$ 0,00	0,0	R\$ 159.657,96	0,7
Salários, encargos e benefícios	Folha de Pagamento - 17 Farmacêutico	R\$ 0,00	0,0	R\$ 421.297,50	1,7
Salários, encargos e benefícios	Folha de Pagamento - 35 Fisioterapeuta Diurno	R\$ 0,00	0,0	R\$ 615.914,10	2,5
Salários, encargos e benefícios	Folha de Pagamento - 17 Fisioterapeuta Noturno	R\$ 0,00	0,0	R\$ 341.812,26	1,4
Salários, encargos e benefícios	Folha de Pagamento - 04 Fonoaudiólogo	R\$ 0,00	0,0	R\$ 60.022,56	0,2
Salários, encargos e benefícios	Folha de Pagamento - 09 Nutricionista Diurno	R\$ 0,00	0,0	R\$ 223.610,28	0,9
Salários, encargos e benefícios	Folha de Pagamento - 04 Psicologo	R\$ 0,00	0,0	R\$ 95.272,20	0,4
Salários, encargos e benefícios	Folha de Pagamento - 15 Técnico em Radiologia Diurno	R\$ 0,00	0,0	R\$ 253.823,04	1,0
Salários, encargos e benefícios	Folha de Pagamento - 14 Técnico em Radiologia Noturno	R\$ 0,00	0,0	R\$ 254.707,80	1,0
Serviços Médicos	Prestação de Serviços - Médicos Diaristas - Internação - 217 Plantões	R\$ 0,00	0,0	R\$ 1.215.130,56	5,0
Serviços Médicos	Prestação de Serviços - Médicos Intensivistas - 248 Plantões	R\$ 0,00	0,0	R\$ 2.076.498,00	8,5
Serviços Médicos	Prestação de Serviços - Médicos Diaristas - UTI Adulto - 88 Plantões	R\$ 0,00	0,0	R\$ 739.212,00	3,0
Serviços Médicos	Prestação de Serviços - 01 Coordenador Médico UTI	R\$ 0,00	0,0	R\$ 120.000,00	0,5
Serviços Médicos	Prestação de Serviços - 01 Coordenador Enfermaria Internação	R\$ 0,00	0,0	R\$ 120.000,00	0,5
Salários, encargos e benefícios	Folha de Pagamento - 132 Auxiliar de Enfermagem Diurno	R\$ 0,00	0,0	R\$ 2.138.280,18	8,7

CASA DE SAUDE SANTA MARCELINA Plano de Trabalho para Formalização de Convênio							
Objeto	Aplicação	Proponente	%	Concedente	%		
Salários, encargos e benefícios	Folha de Pagamento - 124 Auxiliar de Enfermagem Noturno	R\$ 0,00	0,0	R\$ 1.966.788,60	8,0		
Salários, encargos e benefícios	Folha de Pagamento - 28 Auxiliar de Farmácia Diurno	R\$ 0,00	0,0	R\$ 303.060,24	1,2		
Salários, encargos e benefícios	Folha de Pagamento - 16 Auxiliar de Farmácia Noturno	R\$ 0,00	0,0	R\$ 175.773,90	0,7		
Salários, encargos e benefícios	Folha de Pagamento - 66 Auxiliar de Limpeza	R\$ 0,00	0,0	R\$ 729.554,76	3,0		
Salários, encargos e benefícios	Folha de Pagamento - 05 Biomédico	R\$ 0,00	0,0	R\$ 106.949,22	0,4		
Salários, encargos e benefícios	Folha de Pagamento - 70 Enfermeiro Diurno	R\$ 0,00	0,0	R\$ 2.027.314,68	8,3		
Salários, encargos e benefícios	Folha de Pagamento - 56 Enfermeiro Noturno	R\$ 0,00	0,0	R\$ 1.634.124,60	6,7		
Salários, encargos e benefícios	Folha de Pagamento - 102 Técnico de Enfermagem Diurno	R\$ 0,00	0,0	R\$ 1.618.888,02	6,6		
Salários, encargos e benefícios	Folha de Pagamento - 84 Técnico de Enfermagem Noturno	R\$ 0,00	0,0	R\$ 1.401.615,90	5,7		
	Totais:	R\$ 0,00	0,0	R\$ 24.504.331,38	99,8		

# Cronograma de Desembolso

No	Valor Parcela	%	Proponente	%	Concedente	%	Aplicação Total
1	R\$ 4.084.055,23	16,7	R\$ 0,00	0,0	R\$ 4.084.055,23	16,5	R\$ 4.084.055,23
2	R\$ 4.084.055,23	16,7	R\$ 0,00	0,0	R\$ 4.084.055,23	16,5	R\$ 4.084.055,23
3	R\$ 4.084.055,23	16,7	R\$ 0,00	0,0	R\$ 4.084.055,23	16,5	R\$ 4.084.055,23
4	R\$ 4.084.055,23	16,7	R\$ 0,00	0,0	R\$ 4.084.055,23	16,5	R\$ 4.084.055,23
5	R\$ 4.084.055,23	16,7	R\$ 0,00	0,0	R\$ 4.084.055,23	16,5	R\$ 4.084.055,23
6	R\$ 4.084.055,23	16,7	R\$ 0,00	0,0	R\$ 4.084.055,23	16,5	R\$ 4.084.055,23
Total:	R\$ 24.504.331,40	100,0	R\$ 0,00	0,0	R\$ 24.504.331,38	99,2	R\$ 24.504.331,38

# Previsão de Execução

Início de Vigência: 20/01/2021 Término da Vigência: 31/12/2021

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 inexiste 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**



Assinatura Digital

007.516.518-00

Wilson Roberto Lima

Data Assinatura CGOF - Coordenadoria de Gestão Orçamentária e Financeira

20/01/2021 Coordenador de Gabinete





111.746.368-07

Data Assinatura

20/01/2021

Assinatura Digital

Jeancarlo Gorinchteyn

SES/GABINETE - Gabinete do Secretário

Secretário de Estado



774.466.408-63

Data Assinatura

20/01/2021

Assinatura Digital

Vânia Soares de Azevedo Tardelli

DRS I - São Paulo

Diretor Técnico de Saúde III



128.400.028-17

Data Assinatura

20/01/2021

Assinatura Digital

**ROSANE GHEDIN** 

CASA DE SAUDE SANTA MARCELINA

**DIRETORA PRESIDENTE** 

#### **Testemunhas**

Nenhuma testemunha informada.