



CASA DE SAÚDE SANTA MARCELINA

Rua Santa Marcelina, 177- CEP: 08270-070 - São Paulo - SP

Fone: (11) 2070.6301 – 2524.8536 – Fax: (11) 2524.7884

www.santamarcelina.org – diradm@santamarcelina.org

PLANO DE TRABALHO – PRO SANTA CASA

I. INTRODUÇÃO

a) Breve Histórico da instituição

A Casa de Saúde Santa Marcelina fundada 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. Tem como missão oferecer Assistência, Ensino e Pesquisa em saúde, com excelência, à luz dos valores éticos, humanitários e cristãos.

A Casa de Saúde Santa Marcelina é uma Entidade Beneficente sem fins lucrativos. Hospital Geral que presta atendimento ambulatorial, de internação, SADT e urgência a pacientes SUS e particular. Possui 715 leitos ativos, dos quais 85% 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.

b) Característica Geral do Hospital

Realiza prestação de Assistência médico hospitalar em regime de emergência e internação nas áreas de clínica médica, Clínica pediátrica, clínica cirúrgica (Ortopedia, Buco Maxilo-Facial, Plástica, Oftalmologia Transplante de Órgãos e de Medula Óssea dentre outros) clínica ginecológica e obstétrica, unidade de terapia intensiva (Adulto, Infantil, Neonatal e Semi Intensiva). Desenvolve ainda Programas de Ensino para várias atividades na Saúde: Internato médico, residência médica e especialização e ainda conta com um Serviço de Emergência preparado para receber casos graves e referenciados, possui um Heliponto construído no ano de 2003, que possibilita ao Serviço de Resgate Aéreo da Polícia Militar do Estado de São Paulo direcionar parte significativa dos resgates aéreos ao Hospital Santa Marcelina.

Atualmente, o Hospital Santa Marcelina é classificado como Hospital de Referência Quartenária, apto a realizar atendimentos de alta complexidade em diversas áreas da medicina. Tem como missão atender anualmente, em torno de 212.000 pacientes/dia, bem como de 350.000 usuários em seu Pronto Socorro e 450.000 de Ambulatório, 15.000 cirurgias, 3.000 partos, 3.600.000 exames e 33.000 internações e destina cerca de 87% de sua capacidade operacional aos pacientes do Sistema Único de Saúde – SUS em conjunto de esforços entre o Estado e a entidade, através do Convênio para complementação do custeio para aquisição de Material de Consumo e Prestação de Serviços.



CASA DE SAÚDE SANTA MARCELINA

Rua Santa Marcelina, 177- CEP: 08270-070 - São Paulo - SP

Fone: (11) 2070.6301 – 2524.8536 – Fax: (11) 2524.7884

www.santamarcelina.org – diradm@santamarcelina.org

II. INFORMAÇÕES CADASTRAIS

a) Entidade

<i>Órgão/Entidade Proponente</i> CASA DE SAÚDE SANTA MARCELINA			
<i>CNPJ</i> 60.742.616/0001-60		<i>CONASS</i>	<i>CNESS</i>
<i>Atividade Econômica Principal (a mesma descrita no CNPJ)</i> 86.10-1-01 - Atividades de atendimento hospitalar, exceto pronto-socorro e unidades para atendimento a urgências			
<i>Endereço</i> RUA SANTA MARCELINA, 177 - ITAQUERA			
<i>Cidade</i> SÃO PAULO			<i>UF</i> SP
<i>CEP</i> 08270-070	<i>DDD/Telefone</i> 11-2070.6155	<i>E-mail</i> diradm@santamarcelina.org	
<i>Banco</i> BANCO DO BRASIL	<i>Agência</i> 1911-9	<i>Conta Corrente (*)</i> 552-5	<i>Praça de Pagamento</i> SÃO PAULO

(*) Declaramos que esta Conta corrente será exclusiva para o recebimento do recurso.

b) Responsáveis

<i>Responsável pela Instituição</i> IRMÃ ROSANE GHEDIN	
<i>CPF</i> 128.400.028-17	<i>RG/Órgão Fiscalizador</i> 19.838.222-4 – SSP/SP
<i>Cargo</i> DIRETORA PRESIDENTE	<i>Função</i> DIRETORA PRESIDENTE
<i>Endereço</i> RUA SANTA MARCELINA, 177 - ITAQUERA	
<i>Cidade</i> SÃO PAULO	
<i>UF</i> SP	
<i>CEP</i> 08270-070	<i>DDD/Telefone</i> 11-2070.6301

<i>Diretor Clínico</i> FLAVIO MORAL TURIBIO		
<i>CPF</i> 011.095.748-27	<i>RG</i> 094445492	<i>Órgão Expedidor</i> SSP/SP
<i>Cargo</i> DIRETOR CLÍNICO	<i>Função</i> DIRETOR CLÍNICO	
<i>Endereço</i> RUA CANTAGALO, 447 - APTO. 163 – VILA GOMES CARDIM		
<i>Cidade</i> SÃO PAULO		
<i>UF</i> SP		
<i>CEP</i> 03319-000	<i>DDD/Telefone</i> 11-2070.6237	

**CASA DE SAÚDE SANTA MARCELINA**

Rua Santa Marcelina, 177- CEP: 08270-070 - São Paulo - SP

Fone: (11) 2070.6301 – 2524.8536 – Fax: (11) 2524.7884

www.santamarcelina.org – diradm@santamarcelina.org**IV. QUALIFICAÇÃO DO PLANO DE TRABALHO**

Objeto	Descrição
CUSTEIO	CUSTEIO - PRO SANTA CASA (AQUISIÇÃO DE MATERIAL DE CONSUMO E PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS)

a) Identificação do Objeto

- Material de Consumo**

Descrição	Unidade	Quantidade Mensal	Valor Mensal R\$	Valor Total R\$
LINEZOLIDA SOL INJ 2 MG/ML BOLSA 300 ML	BOLSA	720	155.279,38	1.863.352,56
POLIMIXINA B 500.000 UI FRASCO-AMPOLA	FRASCO-AMPOLA	2.200	81.400,00	976.800,00
PIPERACILINA SODICA 4000 MG + TAZOBACTAM 500 MG FR. AMP.	FRASCO-AMPOLA	4.000	98.309,58	1.179.714,96
MEROPENEM 1 G FRASCO-AMPOLA	FRASCO-AMPOLA	5.450	84.730,61	1.016.767,32
VORICONAZOL 200 MG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	400	62.055,28	744.663,36
ENOXAPARINA 40 MG/0,4 ML SERINGA	UNIDADE	5.500	59.746,50	716.958,00
ACICLOVIR 250 MG/10 ML FRASCO-AMPOLA	FRASCO - AMPOLA	2.000	59.818,80	717.825,60
VORICONAZOL 200 MG FRASCO-AMPOLA	FRASCO-AMPOLA	35	33.469,93	401.639,16
FILGRASTIMA 300 MCG SERINGA PREENCHIDA 0,5 ML	SER C/ 300MCG	800	37.034,08	444.408,96
NPP SMOFKABIVEN LIVRE DE ELETROLITOS 2200KCAL 1970ML	BOLSA	110	31.727,30	380.727,60
ANFOTERICINA B 100 MG COMPLEXO LIPIDICO FRASCO-AMPOLA	FRASCO AMPOLA	40	37.218,48	446.621,76
VANCOMICINA 500 MG FRASCO-AMPOLA	FRASCO-AMPOLA	6.000	30.581,40	366.976,80
NORADRENALINA 1 MG/ML AMPOLA 4 ML	AMPOLA	6.900	26.105,46	313.265,52
OMEPRAZOL 40 MG FRASCO-AMPOLA	FRASCO-AMPOLA	6.000	22.543,20	270.518,40
ENOXAPARINA 60 MG/0,6 ML SERINGA	UNIDADE	1.200	19.980,00	239.760,00
Total			840.000,00	10.080.000,00



CASA DE SAÚDE SANTA MARCELINA

Rua Santa Marcelina, 177- CEP: 08270-070 - São Paulo - SP

Fone: (11) 2070.6301 – 2524.8536 – Fax: (11) 2524.7884

www.santamarcelina.org – diradm@santamarcelina.org

- **Material de Escritório**

Descrição	Unidade	Quantidade Mensal	Valor Mensal R\$	Valor Total R\$
PAPEL A4 BRANCO 210 X 297 C/ 500	PCT	3000	30.000,00	360.000,00

- **Prestação de Serviços**

Razão Social	Valor Mensal R\$	Valor Total R\$	Descrição
MV Informática Nordeste Ltda	60.000,00	720.000,00	Contrato de Manutenção de Sistema de Gestão
Assisti Teleinformática	90.000,00	1.080.000,00	Contrato com Serviço de Impressão
White Martins Gases Medicinais	150.000,00	1.800.000,00	Contrato de Fornecimento de Gases Medicinais
Total	300.000,00	3.600.000,00	

b) Objetivo

Manter o funcionamento das Unidades de Internações destinadas aos usuários do Sistema Único de Saúde – SUS, com aquisição de Material de Consumo e Prestação de Serviços

c) Justificativa

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 em 2014, na área ambulatorial de 335.309 pacientes, bem como de 79.173 usuários em seu Pronto Socorro, tendo realizado 11.197 cirurgias, 2.214 partos, 2.968.032 exames e procedimentos e 25.832 internações.

A Casa de Saúde Santa Marcelina, nos últimos meses sofre persistente superlotação de pacientes nas frentes de atendimentos e áreas de internações que propiciam suporte aos pacientes em situação de urgência e emergência com sérios transtornos no tempo e qualidade de atendimento. Salas de emergências com pacientes graves em situação de risco de vida, muitos com necessidades de vagas de UTI.

Com o recurso conseguiremos a complementação do custeio em razão da reconhecida insuficiência dos valores repassados, baseados nas tabelas de remuneração do Sistema Único de Saúde – SUS, aliada ao fato de que habitualmente a demanda de atendimento de alta complexidade supera as metas estimadas de atendimento.



CASA DE SAÚDE SANTA MARCELINA

Rua Santa Marcelina, 177- CEP: 08270-070 - São Paulo - SP

Fone: (11) 2070.6301 – 2524.8536 – Fax: (11) 2524.7884

www.santamarcelina.org – diradm@santamarcelina.org

d) Metas a serem atingidas

METAS QUANTITATIVAS	DESCRIÇÃO	INDICADOR DE ALCANCE DA META
Manter a taxa de ocupação hospitalar em: Leitos clínicos: 80% a 85%	Manter a taxa de ocupação nos limites esperados, para não haver leitos ociosos e a falta da vaga.	Total de paciente-dia em determinado período X 100/ Total de leitos-dia no mesmo período Relatório do Hospital
Manter a média de partos 185/Mês	Manter o pleno atendimento da especialidade	Total de pacientes com saída no mesmo período Relatório do Hospital
Manter a média de 900/mês de procedimentos cirúrgicos de alta e media complexidade	Manter o pleno atendimento de salas cirúrgicas e fluxos assistenciais	Total de pacientes com saída no mesmo período Relatório do Hospital

METAS QUALITATIVAS	DESCRIÇÃO	INDICADOR DE ALCANCE DA META
Taxa de Mortalidade Institucional Manter a taxa entre 5% e 7%	Acompanhar os óbitos ocorridos após as primeiras 24 horas de internação	Número de óbitos ocorridos em pacientes após 24h de internação em determinado período x 100 /Número de pacientes que tiveram saída do hospital no mesmo período
Manter Taxa de cesárea <= 35%	Manter o fortalecimento Programa de partos normais e humanizado	Número de partos cesáreas realizados em determinado período x 100/ Total de partos (cesáreos+normais) realizados no mesmo período
Reduzir a Taxa de Suspensão de Cirurgia de <= 18%	Taxa de Suspensão de Cirurgia relacionada a fatores extra- paciente: <= 18% das cirurgias agendadas e constantes do mapa cirúrgico.	Número de cirurgias suspensas em um determinado período x 100/ Total de cirurgias agendadas no mesmo período
Manter o mínimo de 80% de satisfação do cliente externo	Pesquisa de satisfação do cliente	Relatórios com os resultados obtidos, percentuais de satisfação e intervenções adotadas.

**CASA DE SAÚDE SANTA MARCELINA**

Rua Santa Marcelina, 177- CEP: 08270-070 - São Paulo - SP

Fone: (11) 2070.6301 – 2524.8536 – Fax: (11) 2524.7884

www.santamarcelina.org – diradm@santamarcelina.org**e) Etapas ou Fases de Execução**

Etapa	DESCRIÇÃO	Duração	Aplicação R\$
1	Aquisição de Medicamentos	12 meses	10.080.000,00
	Aquisição de Material de Escritório		360.000,00
	Prestação de Serviços		3.600.000,00
Total			14.040.000,00

f) Plano de aplicação de Recursos Financeiros

Ordem	Objeto	Valor R\$	%
1	Custeio – Medicamentos	10.080.000,00	72
2	Custeio – Material de Escritório	360.000,00	3
3	Custeio – Prestação de Serviços	3.600.000,00	26
Total		14.040.000,00	100

V. CRONOGRAMA DE DESEMBOLSO

Mês	Objeto	Proponente	Concedente
1	CUSTEIO	R\$ 0,00	R\$ 1.170.000,00
2	CUSTEIO	R\$ 0,00	R\$ 1.170.000,00
3	CUSTEIO	R\$ 0,00	R\$ 1.170.000,00
4	CUSTEIO	R\$ 0,00	R\$ 1.170.000,00
5	CUSTEIO	R\$ 0,00	R\$ 1.170.000,00
6	CUSTEIO	R\$ 0,00	R\$ 1.170.000,00
7	CUSTEIO	R\$ 0,00	R\$ 1.170.000,00
8	CUSTEIO	R\$ 0,00	R\$ 1.170.000,00
9	CUSTEIO	R\$ 0,00	R\$ 1.170.000,00
10	CUSTEIO	R\$ 0,00	R\$ 1.170.000,00
11	CUSTEIO	R\$ 0,00	R\$ 1.170.000,00
12	CUSTEIO	R\$ 0,00	R\$ 1.170.000,00
TOTAL		R\$ 0,00	R\$ 14.040.000,00

VI. PREVISÃO DE EXECUÇÃO DO OBJETO

Início: A partir do recebimento do recurso

Término: 12 meses após recebimento do recurso



CASA DE SAÚDE SANTA MARCELINA

Rua Santa Marcelina, 177- CEP: 08270-070 - São Paulo - SP

Fone: (11) 2070.6301 – 2524.8536 – Fax: (11) 2524.7884

www.santamarcelina.org – diradm@santamarcelina.org

VII. DECLARAÇÃO

Na qualidade de representante legal do proponente, **DECLARO**, para fins de prova junto a Secretaria de Estado da Saúde – Departamento Regional de Saúde 1 – Grande São Paulo, 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 deste Plano de Trabalho.

Maria da Soledade Ribeiro

Responsável pela confecção o Plano de Trabalho

Data da Assinatura: 29 de maio de 2015

Irmã Rosane Ghedin

Diretora Presidente

VIII – ANALISADO E APROVADO TÉCNICAMENTE NESTE DRS

Data da Assinatura 22 / 06 / 2015

Assinatura do Diretor do DRS

Volnei Gonçalves Pedrosa
Diretor Técnico de Saúde III - Substituto
DRS I - Grande São Paulo

IX – APROVAÇÃO – ORDENADOR DA DESPESA

Data da Assinatura 23 / 06 / 2015

Eldiso Vieira Assunção Filho
Coordenador Substituto da CGOF

Assinatura do Ordenador de Despesa

X – APROVAÇÃO – SECRETÁRIO DE ESTADO DA SAÚDE

Data da Assinatura 23 / 06 / 2015

Se de acordo
David Everson Ulip
Secretário de Estado da Saúde

David Everson Ulip

Secretário de Estado da Saúde