



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

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 Médula 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			
CNPJ	CONASS	CNESS	
60.742.616/0001-60			
<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 - APT. 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 (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\$
BOLSA TRIPLA COLETA DE SANGUE 5 DIAS	UNIDADE	2.000	26.999,80	323.997,60
LUVA DE VINIL PARA PROCEDIMENTO MEDIA SEM TALCO	CX C/100UND	4.000	38.400,00	460.800,00
CAMPO OPERATORIO 25 X 28 ESTERIL	PACOTE	7.000	29.081,53	348.978,36
LUVA DE VINIL PARA PROCEDIMENTO GRANDE SEM TALCO	CX C/100UND	3.000	28.800,00	345.600,00
FRALDA GERIATRICA DESCATAVEL GR.	UNIDADE	25.000	17.502,50	210.030,00
COMPRESSA DE GAZE ESTERIL 11 FIOS 7,5 X 7,5 C/ 10 UN.	UNIDADE	55.000	16.907,00	202.884,00
SERINGA DESC. 20 ML BICO LISO	UNIDADE	56.000	14.442,40	173.308,80
SERINGA DESCARTAVEL 10 ML BICO LUER-LOCK	UNIDADE	92.000	13.202,00	158.424,00
CURATIVO CIRURGICO ESTERIL 10 CM X 15 CM ALGODONADO	UNIDADE	16.000	13.600,00	163.200,00
CAMPO OPERATORIO 45 X 50 NAO ESTERIL	PACOTE	320	11.064,77	132.777,24
Total			210.000,00	2.520.000,00



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

- **Prestação de Serviços**

Razão Social	Valor Mensal R\$	Valor Total R\$	Descrição
Linac Serviços	10.846,22	130.154,64	Contrato de Manutenção de 2 Aceleradores Lineares
Philips Medical System	52.998,32	635.979,84	Contrato com manutenção de : 1 Tomógrafo; 1 Ressonância Magnética; 2 Ap. Raio X e 2 Arcos de Angiografia.
Inter-Help Comercial	8.136,48	97.637,76	Contrato de Manutenção com 64 Ventiladores Pulmonares
Insitus Serviços Médicos de Laboratório	28.018,98	336.227,76	Contrato de Serviço de Exames Laboratoriais
Eletropaulo Metropolitana	290.000,00	3.480.000,00	Serviço de Fornecimento de Energia Elétrica
Cia de Saneamento Básico - Sabesp	210.000,00	2.520.000,00	Serviço de Fornecimento de Água
Total	600.000,00	7.200.000,00	

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

a) 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

b) Etapas ou Fases de Execução

Etapa	DESCRIÇÃO	Duração	Aplicação R\$
1	Aquisição de Material Médico	12 Meses	2.520.000,00
	Prestação de Serviços		7.200.000,00
Total			9.720.000,00

c) Plano de aplicação de Recursos Financeiros

Ordem	Objeto	Valor R\$	%
1	Custeio – Material de Médico	2.520.000,00	26
2	Custeio – Prestação de Serviços	7.200.000,00	74
Total		9.720.000,00	100

V. CRONOGRAMA DE DESEMBOLSO

Mês	Objeto	Proponente	Concedente
1	CUSTEIO	R\$ 0,00	R\$ 810.000,00
2	CUSTEIO	R\$ 0,00	R\$ 810.000,00
3	CUSTEIO	R\$ 0,00	R\$ 810.000,00
4	CUSTEIO	R\$ 0,00	R\$ 810.000,00
5	CUSTEIO	R\$ 0,00	R\$ 810.000,00
6	CUSTEIO	R\$ 0,00	R\$ 810.000,00
7	CUSTEIO	R\$ 0,00	R\$ 810.000,00
8	CUSTEIO	R\$ 0,00	R\$ 810.000,00
9	CUSTEIO	R\$ 0,00	R\$ 810.000,00
10	CUSTEIO	R\$ 0,00	R\$ 810.000,00
11	CUSTEIO	R\$ 0,00	R\$ 810.000,00
12	CUSTEIO	R\$ 0,00	R\$ 810.000,00
TOTAL		R\$ 0,00	R\$ 9.720.000,00

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

17

Assinatura do Diretor do DRS

Volnei Gonçalves Pedroso

Diretor Técnico de Saúde III - Substituto

DRS I - Grande São Paulo

IX – APROVAÇÃO – ORDENADOR DA DESPESA

Data da Assinatura 23 / 06 / 2015

Eloíso 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

David Everson Uip
Secretário de Estado da Saúde

Se de acordo

David Everson Uip
Secretário de Estado da Saúde