

PLANO DE TRABALHO**INSTITUIÇÃO PROPONENTE**

Número do PT: SES-PRC-2024/01303				
Órgão/Entidade: CASA DE SAUDE SANTA MARCELINA				
CNPJ: 60.742.616/0001-60				
Endereço: R SANTA MARCELINA, 177				
Município: São Paulo CEP: 08270070				
Telefone: (11) 2070-6000				
E-mail: CONTABIL@SANTAMARCELINA.ORG				
CPF	Representante Legal	RG	Cargo	E-mail
128.400.028-17	ROSANE GHEDIN	19.838.222-4	Diretora Presidente	rosane@santamarcelina.org

GESTOR DO CONVÊNIO

CPF	RG	Nome do Gestor	Cargo	E-mail
205.388.268-94	12.962.494-9	LEONARDO MAURI	Diretor Técnico	leonardo.mauri@santamarcelina.org

RECEBIMENTO DO RECURSO

Banco: Banco do Brasil Agência: 1911-9 Número: 9983-X

Praça de Pagamento:

Declaramos que esta Conta Corrente será exclusiva para o recebimento do recurso e pagamento das despesas neste convênio.

CONTEXTO DA INSTITUIÇÃO PROPONENTE**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 62 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 o enfoque educativo e, desta forma, contribuir para melhorar a sociedade.

QUALIFICAÇÃO DO PLANO DE TRABALHO

Objeto: Investimentos - Equipamentos

Objetivo:

Aquisição de Equipamentos - Ventilador Pulmonar



SESPTA2025000485DM

Justificativa:

A Casa de Saúde Santa Marcelina 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, demandando não somente recursos materiais, mas também de profissionais para prestar a assistência necessária de forma ininterrupta. 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 a fim de que a assistência prestada não sofra prejuízos em decorrência de uma possível falta de materiais/insumos, equipamentos ou de profissionais. Os recursos pleiteados auxiliarão a Instituição na aquisição de novos equipamentos, a fim de permanecer a oferta de atendimento aos usuários do Sistema Único de Saúde - SUS. O ventilador pulmonar é um equipamento essencial para o suporte respiratório de pacientes que enfrentam dificuldades respiratórias graves, seja por condições clínicas agudas, como insuficiência respiratória, pneumonia, COVID-19, ou em procedimentos cirúrgicos que requerem anestesia geral. Este dispositivo é crucial em unidades de terapia intensiva (UTI), emergência e pronto-socorro, onde pacientes com problemas respiratórios graves necessitam de suporte vital imediato.

A aquisição de ventiladores pulmonares permitirá à Casa de Saúde Santa Marcelina melhorar a capacidade de atendimento a pacientes críticos, proporcionando suporte respiratório adequado e contínuo. A utilização deste equipamento é vital para estabilizar pacientes em estado grave, evitando complicações respiratórias e melhorando as taxas de sobrevivência.

Local de execução: Rua Santa Marcelina, 177 - Vila Carmosina - São Paulo - CEP 08.270-070

Observações:

CNES: 2077477

METAS A SEREM ATINGIDAS**Metas Qualitativas:**

Descrição da Meta:	Manter a média de permanência na UTI Adulto igual ou menor de 7 dias
Ações para Alcance:	Disponibilizar recursos profissionais qualificados, medicamentos, materiais e equipamentos para que os leitos sejam disponibilizados com maior brevidade
Situação Atual:	igual ou menos que 7 dias
Situação Pretendida:	igual ou menos que 7 dias
Indicador de Resultado:	tempo média de permanência do paciente (relatório institucional)
Fórmula de Cálculo do Indicador:	número de pacientes dia no período / número de saídas no mesmo período
Fonte do Indicador:	SIA/SIH/Datasus/MS



SESPTA2025000485DM

Metas Quantitativas:

Descrição da Meta:	Manter a taxa de ocupação da UTI em 90%
Ações para Alcance:	Disponibilizar profissionais médicos e de enfermagem qualificados, materiais e medicações para realização dos tratamentos
Situação Atual:	90%
Situação Pretendida:	Manter 90%
Indicador de Resultado:	Censo hospitalar
Fórmula de Cálculo do Indicador:	Número de diárias aprestadas/capacidade instalada UTI
Fonte do Indicador:	Relatório Institucional

ETAPAS OU FASES DE EXECUÇÃO

Ordem	Etapa	Duração da execução (em dias)	Descrição
1	1	10	Cotação de Preços
2	2	10	Ordem de Compra
3	3	10	Pagamento
4	4	15	Recebimento

PLANO DE APLICAÇÃO DE RECURSOS FINANCEIROS

Ordem	Tipo Objeto	Item	Especificação	Proponente	%	Concedente	%
1	Investimentos - Equipamentos	Investimento - Equipamentos - Outros (Especificar no Plano de Trabalho)	Aquisição de ventiladores pulmonares	1.000,00	0,10%	1.034.000,00	99,90%
Total:				R\$ 1.000,00	0,10%	R\$ 1.034.000,00	99,90%

1. CRONOGRAMA DE DESEMBOLSO

SESPTA2025000485DM

Nº Parcela	Valor Parcela	Proponente	%	Concedente	%	Total de Desembolso
1	R\$ 1.034.000,00	R\$ 1.000,00	0,10	R\$ 1.034.000,00	99,90	R\$ 1.035.000,00

2. PREVISÃO DE EXECUÇÃO

Início: A partir da data de assinatura do Ajuste:

Término: Vigência do Ajuste

3. RESPONSÁVEIS PELA ELABORAÇÃO DESTE PLANO

CPF	Nome	RG	Cargo	E-mail
128.400.028-17	ROSANE GHEDIN	19.838.222-4	Diretora Presidente	rosane@santamarcelina.org

ASSINATURAS DIGITAIS

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

São Paulo, 28 de Janeiro de 2025

ROSANE GHEDIN
Representante Entidade Parceira
CASA DE SAÚDE SANTA MARCELINA CNPJ-60.742.616/0001-60

MARCIO ROBERTO DE LUCIO
Diretor Técnico de Saúde III
DIRETORIADODRSI-GRANDESÃO PAULO-CRS/DRS1

TATIANA DE CARVALHO COSTA LOSCHER
Coordenador
CGOF / COORDENADORIA DE GESTÃO ORÇAMENTARIA E FINANCEIRA / GABINETE DO COORDENADOR

ELEUSES VIEIRA DE PAIVA
Secretário de Saúde
Gabinete do Secretário



Assinado com senha por: ROSANE GHEDIN - 27/01/2025 às 07:31:43
Assinado com senha por: MARCIO ROBERTO DE LUCIO - 27/01/2025 às 10:06:00
Assinado com senha por: TATIANA DE CARVALHO COSTA LOSCHER - 27/01/2025 às 17:22:31
Assinado com senha por: ELEUSES VIEIRA DE PAIVA - 28/01/2025 às 12:58:45
Documento N°: 050243A4425634 - consulta é autenticada em:
<https://demandas.spsempapel.sp.gov.br/demandas/documento/050243A4425634>



SESPTA2025000485DM