

ITEM IV

PLANO DE TRABALHO

#### INSTITUIÇÃO PROPONENTE

Número do PT: 13398 NIS Processo: 12941 Número Processo: SES-PRC -2019/13331

Órgão/Entidade: **PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO BERNARDO DO CAMPO**

CNPJ: 46.523.239/0001-47

Endereço: Praça Samuel Sabatini 50 Número: 50

Município: São Bernardo do Campo CEP: 09750901

Telefone: 2630-4000

Email: gabinete.prefeito@saobernardo.sp.gov.br

CPF	Nome Responsável	Função	Cargo	Email
893.017.658-53	Geraldo Reple Sobrinho	Administrador de Convênios Beneficiário	SECRETÁRIO DE SAÚDE	geraldo.reple@saobernardo.sp.gov.br

#### RECEBIMENTO DO RECURSO

Banco: 001 Agência: 00427 Número: 000627879 Praça de Pagamento: SÃO BERNARDO DO CAMPO

Gestor do Convênio: Orlando Morando Junior

Declaramos que esta Conta Corrente será exclusiva para o recebimento do recurso.

#### CONTEXTO DA INSTITUIÇÃO PROPONENTE

##### Características do Município

A. Características Gerais do Município: SÃO BERNARDO DO CAMPO O Município de São Bernardo do Campo está localizado na região do Grande ABC e é considerado o quarto maior orçamento do Estado de São Paulo, tendo uma importância como polo industrial automotivo. Sua população, segundo estimativas do IBGE para 2017, é de 827.437 habitantes e, como a grande maioria dos municípios do Brasil, insere-se em cenário de disparidade sócio- econômicas. Esta realidade é a mola impulsora para determinação de ações visando a inclusão de todos os municípios nas esferas de saúde, educação, segurança e outras. Com área total de 409km<sup>2</sup>, divididos em área urbana, área rural e área da represa Billings, o município detém características específicas para cada grupo populacional. Dados Demográficos a Assistenciais - População - 827.437 (estimativa IBGE 2017) - Densidade Demográfica 1952,58 hab/km<sup>2</sup> (SEADE- 2017) - Taxa Urbanização 98,37% (SEADE) - % Idosos 13,42% (SEADE) - Coeficiente de Mortalidade Infantil 10,02 óbitos/1.000 nascidos vivos (SEADE 2016) - Coeficiente de Mortalidade Pós-Neonatal 3,72 óbitos/1.000 nascidos vivos (SIM Municipal 2016) - % de Nascidos Vivos com Peso < 2,5K 10% (SINASC MUNICIPAL 2016) - % Pessoas Cadastradas PSF 69% (SIAB 2015) - Médicos na Atenção Básica / Habitante 260 médicos nas UBS's/ 827.437 habitantes (0,31 médico/1.000 habitantes) - % Saúde Suplementar 56,37% (ANS 2016) B. Informações Cadastrais: CNPJ Prefeitura: 46.523.239/0001-47 Endereço - Praça Samuel Sabatini, 50 - Centro - SBC CEP 09720-901 Prefeito - Orlando Morando CNPJ Fundo Municipal de Saúde: 13.961.905/0001-70 Endereço - Rua João Pessoa, 59 - Centro - SBC - CEP 09715-000 Secretário de Saúde - Dr. Geraldo Reple Sobrinho

#### QUALIFICAÇÃO DO PLANO DE TRABALHO

##### Objeto: CUSTEIO

Custeio - pagamento de prestação de serviço para manutenção do Serviço de Assistência de Alta Complexidade em Cirurgia Cardiovascular Pediátrica. Manutenção de 10 leitos de UTI Pediátrica, 08 leitos de Pediatria e Serviço de Hemodinâmica e Implante de Marca-passo.

Custeio - pagamento de prestação de serviço por meio do Contrato de Gestão n.º 001/2018. O recurso será destinado ao Serviço de Assistência de Alta Complexidade em Cirurgia Cardiovascular Pediátrica, com a manutenção de 10 leitos de UTI pediátrica, 08 leitos de enfermaria pediátrica, serviço de hemodinâmica pediátrica, implante de marca-passo em pediatria.

##### Objetivo

Manutenção do Serviço de Alta Complexidade em Cirurgia Cardiovascular Pediátrica no Complexo Hospitalar de São Bernardo do Campo com 10 leitos UTI pediátrica e 08 leitos de enfermaria pediátrica, contemplando acompanhamento pré-operatório, procedimentos de hemodinâmica e demais exames necessários, cirurgias, seguimento pós-operatório e acompanhamento ambulatorial dos pacientes portadores de cardiopatia congênita, com idade entre 0 a 18 anos, que serão encaminhados pela Regulação Estadual (CROSS), no período de 2020 à 2023.

##### Justificativa

Conforme exposto na Portaria n.º 1.727, de 11 de julho de 2017 que aprova o Plano Nacional de Assistência à Criança com Cardiopatia Congênita, a cada ano nascem no Brasil cerca de 29,8 mil cardiopatas - recorte de 1% para dados de nascidos vivos de 2014. Uma vez que em apenas 20% dos casos a remissão é espontânea, estima-se que 80% do total (mais de 23,8 mil crianças) precisarão de intervenção cirúrgica em algum momento do seu desenvolvimento, sendo que a metade deve ser operada ainda no primeiro ano de vida. Considerando esta portaria e com base no documento de "INFORMAÇÃO GPA n.º632/2016, de 12 de maio de 2016", elaborado pelo grupo de planejamento e avaliação da CRS/SES, foi elaborada a proposta de implantação do Serviço de Cirurgia Cardiovascular no Hospital Municipal de Clínicas de São Bernardo do Campo. Este serviço atende pacientes oriundos do Estado de SP, em caráter de urgência e ambulatorial, com promoção da ampliação da oferta de serviços aos usuários do Sistema Único de Saúde. Desde o início de suas atividades cirúrgicas cardiovasculares pediátricas, até setembro 2019, o Hospital Municipal de Clínicas já realizou 98 procedimentos cirúrgicos e 18 procedimentos hemodinâmicos terapêuticos e 22 cateterismos pediátricos, atendeu em seu ambulatório 634 consultas.

##### Local

Hospital de Clínicas - Estrada dos Alvarengas, 1001, Alvarenga, São Bernardo do Campo - SP - CNES: 7373465

##### Observações

#### METAS A SEREM ATINGIDAS

##### Metas Quantitativas

**Realizar 10 cirurgias cardiovascular neonatal e pediátrica/mês de Complexidade RACHS 1 a 4 (anexo), das quais no mínimo 50% deverão ser encaminhadas por meio do Módulo de Urgência- CROSS**

Ações para Alcance: Prestação de Serviço (apoio administrativo, logístico, RH, OPME, material médico hospitalar e medicamentos)

Situação Atual: Realizamos 8 cirurgias/mês

Situação Pretendida: Realizar 10 cirurgias cardiovascular neonatal e pediátrica/mês de Complexidade RACHS 1 a 4, encaminhadas por meio do Módulo de urgência - CROSS

Indicador de Resultado: Relatório trimestral do sistema CROSS com nº de pacientes encaminhados + relatório do prestador com o quantitativo de cirurgias realizadas, e destas quantas foram Encaminhadas pelo ambulatório CROSS quantas pela Urgência CROSS.

**Realizar 60 consultas/mês na especialidade de cirurgia cardiovascular ne-onatal e pediátrica, por meio de oferta no módulo ambulatorial Sistema CROSS**

Ações para Alcance: Prestação de Serviço (apoio administrativo, logístico, RH, OPME, material médico hospitalar e medicamentos)

Situação Atual: Realizamos 70 Consultas/mês

Situação Pretendida: Realizar 60 consultas/mês na especialidade de cirurgia cardiovascular neonatal e pediátrica, através da oferta de consultas no modulo ambulatorial da CROSS

Indicador de Resultado: Relatório trimestral do sistema CROSS com o número de consultas ofertadas e realizadas

**Realizar 2 procedimentos de Cateterismo diagnóstico ou terapêutico/mês em pacientes neonatais e pediátricos enviados pela Urgência CROSS**

Ações para Alcance: Prestação de Serviço (apoio administrativo, logístico, RH, OPME, material médico hospitalar e medicamentos)

Situação Atual: Realizamos 18 procedimentos até Set/2019

Situação Pretendida: Realizar 2 procedimentos de Cateterismo diagnóstico ou terapêutico/mês em pacientes neonatais e pediátricos enviados pela Urgência CROSS



**Plano de Trabalho 0000082418/2019**  
**PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO BERNARDO DO CAMPO**

**Indicador de Resultado:** Relatório trimestral do sistema CROSS + relatório do prestador com o quantitativo de procedimentos de hemodinâmica realizadas, e destas quantas foram encaminhadas pela Urgência CROSS

**Implantar 6 marca-passos definitivo/ano encaminhado exclusivamente pela CROSS por meio do Módulo de Urgência- CROSS**

**Ações para Alcance:** Prestação de Serviço (apoio administrativo, logístico, RH, OPME, material médico hospitalar e medicamentos)

**Situação Atual:** Realizamos 02 implantes até Set/2019

**Situação Pretendida:** Realizar 6 marca-passos definitivo/ano em pacientes neonatais e pediátricos exclusivamente por meio do Módulo de Urgência-CROSS

**Indicador de Resultado:** Relatório trimestral do sistema CROSS dos casos encaminhados + relatório do prestador com o quantitativo de procedimentos realizados

**Metas Qualitativas**

**Encaminhar relatório trimestral de indicadores: - Média de Permanência (UTI e Enfermaria) - TX de Ocupação (UTI e Enfermaria) - TX de Mortalidade (UTI e Enfermaria) - Indicadores de CCIH (UTI e Enfermaria) - Nº de cirurgias (nome / idade / tipo de cirurgia / data de realização e nº CROSS/Urgência ou ambulatório) - Nº de cateterismo (nome / idade / tipo de cirurgia / data de realização e nº**

**Ações para Alcance:** Coleta diária das informações

**Situação Atual:** Sem produção de relatórios

**Situação Pretendida:** Relatório trimestral das Informações

**Indicador de Resultado:** Apresentar relatório trimestral com os seguintes indicadores: Nº de cirurgias, Nº de cateterismos, Nº de Marca-passos implantados, Média de Permanência UTI e Enfermaria (Número de pacientes dia no período/Número de saídas no período - Fonte: Sistema MV SOUL relatório estatístico), Taxa de Ocupação UTI e Enfermaria (Número de pacientes dia no período/Número de leitos dia no período Fonte: Sistema MV SOUL relatório estatístico), Taxa de Mortalidade UTI e enfermaria (Número de óbitos no período/ Número de saídas no período Fonte: Sistema MV SOUL relatório estatístico) e Indicadores da CCIH UTI e Enfermaria: Densidade de incidência de infecções do trato respiratório associada a ventilação mecânica (Número de casos novos de pneumonia/ VM - dia no período X 1000); Densidade de incidência de infecção da corrente sanguínea associada a cateter central (Número de casos novos de ICS no período/ Cateter venoso central-dia no período X 1000); Densidade de incidência de infecções do trato urinário associadas a sonda vesical de demora (Número de ITU sintomáticas relacionadas svd/ Número SVD dias X 1000) Fonte: Registros mantidos, de forma eletrônica, pelo Serviço de Comissão de Controle de Infecção Hospitalar - CCIH.

**Manter o Sistema CROSS atualizado (Módulo ambulatorial, urgência-CROSS, leitos e Procedimentos e Cadastro por Demanda Reprimida -CDR)**

**Ações para Alcance:** Atualização diária dos Módulos do Sistema CROSS

**Situação Atual:** Desatualizados

**Situação Pretendida:** Módulos da CROSS atualizados

**Indicador de Resultado:** Relatório trimestral do sistema CROSS com os Módulos: ambulatorial, urgência, leitos e CDR

**ETAPAS OU FASES DE EXECUÇÃO**

Ordem	Etapa	Dias	Descrição
1	pagamento de prestação de serviço por meio do Contrato de Gestão n.º 001/2018	1410	realização de pagamentos mensais para prestação de serviço por meio do Contrato de Gestão formalizado entre o Município e a Fundação do ABC, sob o n.º 001/2018

**PLANO DE APLICAÇÃO DE RECURSOS FINANCEIROS**

Ordem	Natureza	Tipo Objeto	Aplicação	Proponente	%	Concedente	%
1	CUSTEIO	Serviço prestado por Pessoa Jurídica	pagamento de prestação de serviço por meio do Contrato de Gestão n.º 001/2018	0,00	0,00	99.000.000,00	100,00
				0,00	0,00	99.000.000,00	100,00

**CRONOGRAMA DE DESEMBOLSO**

Parcela	Valor	%	Proponente	%	Concedente	%	Total Desembolso
1	7.000.000,00	7,07	0,00	0,00	7.000.000,00	7,07	7.000.000,00
2	2.000.000,00	2,02	0,00	0,00	2.000.000,00	2,02	2.000.000,00
3	2.000.000,00	2,02	0,00	0,00	2.000.000,00	2,02	2.000.000,00
4	2.000.000,00	2,02	0,00	0,00	2.000.000,00	2,02	2.000.000,00
5	2.000.000,00	2,02	0,00	0,00	2.000.000,00	2,02	2.000.000,00
6	2.000.000,00	2,02	0,00	0,00	2.000.000,00	2,02	2.000.000,00
7	2.000.000,00	2,02	0,00	0,00	2.000.000,00	2,02	2.000.000,00
8	2.000.000,00	2,02	0,00	0,00	2.000.000,00	2,02	2.000.000,00
9	2.000.000,00	2,02	0,00	0,00	2.000.000,00	2,02	2.000.000,00
10	2.000.000,00	2,02	0,00	0,00	2.000.000,00	2,02	2.000.000,00
11	2.000.000,00	2,02	0,00	0,00	2.000.000,00	2,02	2.000.000,00
12	2.000.000,00	2,02	0,00	0,00	2.000.000,00	2,02	2.000.000,00
13	2.000.000,00	2,02	0,00	0,00	2.000.000,00	2,02	2.000.000,00
14	2.000.000,00	2,02	0,00	0,00	2.000.000,00	2,02	2.000.000,00
15	2.000.000,00	2,02	0,00	0,00	2.000.000,00	2,02	2.000.000,00

99.000.000,00      99,99      0,00      0,00      99.000.000,00      99,99      99.000.000,00



**Plano de Trabalho 0000082418/2019**  
**PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO BERNARDO DO CAMPO**

Parcela	Valor	%	Proponente	%	Concedente	%	Total Desembolso
16	2.000.000,00	2,02	0,00	0,00	2.000.000,00	2,02	2.000.000,00
17	2.000.000,00	2,02	0,00	0,00	2.000.000,00	2,02	2.000.000,00
18	2.000.000,00	2,02	0,00	0,00	2.000.000,00	2,02	2.000.000,00
19	2.000.000,00	2,02	0,00	0,00	2.000.000,00	2,02	2.000.000,00
20	2.000.000,00	2,02	0,00	0,00	2.000.000,00	2,02	2.000.000,00
21	2.000.000,00	2,02	0,00	0,00	2.000.000,00	2,02	2.000.000,00
22	2.000.000,00	2,02	0,00	0,00	2.000.000,00	2,02	2.000.000,00
23	2.000.000,00	2,02	0,00	0,00	2.000.000,00	2,02	2.000.000,00
24	2.000.000,00	2,02	0,00	0,00	2.000.000,00	2,02	2.000.000,00
25	2.000.000,00	2,02	0,00	0,00	2.000.000,00	2,02	2.000.000,00
26	2.000.000,00	2,02	0,00	0,00	2.000.000,00	2,02	2.000.000,00
27	2.000.000,00	2,02	0,00	0,00	2.000.000,00	2,02	2.000.000,00
28	2.000.000,00	2,02	0,00	0,00	2.000.000,00	2,02	2.000.000,00
29	2.000.000,00	2,02	0,00	0,00	2.000.000,00	2,02	2.000.000,00
30	2.000.000,00	2,02	0,00	0,00	2.000.000,00	2,02	2.000.000,00
31	2.000.000,00	2,02	0,00	0,00	2.000.000,00	2,02	2.000.000,00
32	2.000.000,00	2,02	0,00	0,00	2.000.000,00	2,02	2.000.000,00
33	2.000.000,00	2,02	0,00	0,00	2.000.000,00	2,02	2.000.000,00
34	2.000.000,00	2,02	0,00	0,00	2.000.000,00	2,02	2.000.000,00
35	2.000.000,00	2,02	0,00	0,00	2.000.000,00	2,02	2.000.000,00
36	2.000.000,00	2,02	0,00	0,00	2.000.000,00	2,02	2.000.000,00
37	2.000.000,00	2,02	0,00	0,00	2.000.000,00	2,02	2.000.000,00
38	2.000.000,00	2,02	0,00	0,00	2.000.000,00	2,02	2.000.000,00
39	2.000.000,00	2,02	0,00	0,00	2.000.000,00	2,02	2.000.000,00
40	2.000.000,00	2,02	0,00	0,00	2.000.000,00	2,02	2.000.000,00
41	2.000.000,00	2,02	0,00	0,00	2.000.000,00	2,02	2.000.000,00
42	2.000.000,00	2,02	0,00	0,00	2.000.000,00	2,02	2.000.000,00
43	2.000.000,00	2,02	0,00	0,00	2.000.000,00	2,02	2.000.000,00
44	2.000.000,00	2,02	0,00	0,00	2.000.000,00	2,02	2.000.000,00
45	2.000.000,00	2,02	0,00	0,00	2.000.000,00	2,02	2.000.000,00
46	2.000.000,00	2,02	0,00	0,00	2.000.000,00	2,02	2.000.000,00
47	2.000.000,00	2,02	0,00	0,00	2.000.000,00	2,02	2.000.000,00
99.000.000,00		99,99	0,00	0,00	99.000.000,00	99,99	99.000.000,00

**PREVISÃO DE EXECUÇÃO**

Início: A partir da data de assinatura do Ajuste

Término: 31/12/2023

**RESPONSÁVEIS PELA ELABORAÇÃO DESTA PLANO**

CPF	Nome da Pessoa	Função	Cargo	Email
893.017.658-53	Geraldo Reple Sobrinho	Administrador de Convênios Beneficiário	SECRETÁRIO DE SAÚDE	







**Plano de Trabalho 0000082418/2019**  
**PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO BERNARDO DO CAMPO**

**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 quaisquer débitos 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
	28/02/2020	626.443.358-68	VOLNEI GONÇALVES PEDROSO	DRS I - São Paulo	EXECUTIVO PUBLICO - DIRETOR TÉCNICO DE DEPARTAMENTO SUBSTITUTO DRS I
	28/02/2020	178.494.868-38	Orlando Morando Junior	PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO BERNARDO DO CAMPO	PREFEITO
	28/02/2020	672.438.518-00	José Henrique Germann Ferreira	SES/GABINETE - Gabinete do Secretário	Ex Secretário da Saúde
	28/02/2020	007.516.518-00	Wilson Roberto Lima	CGOF - Coordenadoria de Gestão Orçamentária e Financeira	Coordenador de Gabinete

Plano de Trabalho emitido pelo sistema .

