



GOVERNO DO ESTADO DE SÃO PAULO
SECRETARIA DA SAÚDE
SECRETARIA DA SAUDE

219
Governo do Estado de São Paulo

PLANO DE TRABALHO

INSTITUIÇÃO PROPONENTE

Número do PT: SES-PRC-2025-00064-DM				
Órgão/Entidade: FUNDAÇÃO DO ABC				
CNPJ: 57.571.275/0001-00				
CNES:				
Endereço: Avenida Lauro Gomes , 2000				
Município: Santo André CEP: 09060870				
Telefone: (11) 2666-5400				
E-mail: presidente@fuabc.org.br				
CPF	Representante Legal	RG	Cargo	Email
08013434885	LUIZ MARIO PEREIRA DE SOUZA GOMES	15.355.900-7	Presidente	presidente@fuabc.org.br

GESTOR DO CONVÊNIO

CPF	RG	Nome do Gestor	Cargo	E-mail
216.057.198-97	28955515	DÉCIO TEIXEIRA PRATES JUNIOR	Diretor	decio.prates@fuabc.org.br

RECEBIMENTO DO RECURSO

Banco: Banco do Brasil Agência: 1911-9 Número: 9763-2

Praça de Pagamento: AV Paulista, 1230 - Bairro: Boa vista - 14º andar - TORRE MATARAZZO

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:

A Identidade Organizacional é dividida em três pilares: a missão, visão e valores. E através deles, é possível observar de forma mais específica as características, anseios e desejos da FUABC.

Missão: Viabilizar a execução dos serviços de saúde, através de modelo de gestão sustentável, comprometida com a assistência, ensino e pesquisa de excelência e pessoas capacitadas e motivadas.

Histórico da Instituição:

Fundação do ABC



SESPTA2025001378DM



GOVERNO DO ESTADO DE SÃO PAULO
SECRETARIA DA SAÚDE
SECRETARIA DA SAUDE

220
Governo do Estado de São Paulo

Caracterizada como pessoa jurídica de direito privado, qualificada como Organização Social de Saúde e entidade filantrópica de assistência social, saúde e educação, a Fundação do ABC foi criada em 1967 com intuito de viabilizar uma faculdade de medicina no Grande ABC. Foi instituída como fundação sem fins lucrativos pelos três municípios do ABC Paulista – Santo André, São Bernardo do Campo e São Caetano do Sul. É declarada instituição de Utilidade Pública nos âmbitos federal e estadual e na cidade de Santo André através do registro CMC nº 132.124-1 (PMSA). Em 2007 foi reconhecida como Entidade Benemérita pelas Câmaras de Vereadores de São Bernardo e São Caetano e, em 2009, pela Câmara de Santo André.

Com sede e foro na cidade de Santo André, a Faculdade de Medicina do ABC foi autorizada a funcionar pelo Decreto Federal N.64.062, de 5 de fevereiro de 1969, e reconhecida pelo Decreto Federal N.76.850, de 17 de dezembro de 1975, publicado no Diário Oficial da União em 19 de dezembro de 1975. Primeira mantida da Fundação do ABC, a FMABC abriga hoje onze cursos de graduação na área de Ciências da Saúde: Biomedicina, Medicina, Enfermagem, Farmácia, Fisioterapia, Terapia Ocupacional, Nutrição, Psicologia, Gestão em Saúde Ambiental, Tecnologia em Gestão Hospitalar e Tecnologia em Radiologia. Tem como missão promover o ensino, a pesquisa, a assistência e a extensão segundo critérios de excelência acadêmica.

Completado 50 anos de tradição, a escola realizou um antigo sonho no final de 2017, quando foi aprovada como centro universitário. Conforme resultado emitido pelo Ministério da Educação (MEC), a FMABC obteve nota máxima 5 no processo de credenciamento. Com validade de cinco anos, a habilitação foi publicada pelo Ministério da Educação, na edição de 12 de novembro de 2018 do Diário Oficial da União, formalizando o Centro Universitário Saúde ABC.

Considerando que a Fundação do ABC é uma Organização Social de Saúde sem fins lucrativos, os recursos financeiros se dão por meio de Contratos de Gestão, Convênios e Termos de Colaboração firmados entre Municípios e Estado com a finalidade de gerenciar de acordo com o objeto de cada parceria firmada, sempre visando um atendimento de qualidade à população, com diretrizes de economicidade e transparência dos recursos aplicados.

QUALIFICAÇÃO DO PLANO DE TRABALHO

Objeto: Custeio - Folha de pagamento e Prestação de serviço para o Gerenciamento Técnico e Administrativo de 10 (dez) leitos de Unidade de Terapia Intensiva do UGA 2 – Hospital Ipiranga

Detalhamento do Objeto - Itens:

Descrição do Item	Quantidade Itens	Valor Unitário (R\$)	Valor Total (R\$)
Prestação de Serviços - Médico	12	R\$ 10.000,00	R\$ 120.000,00
Prestação de Serviços - Médico	12	R\$ 115.900,00	R\$ 1.390.800,00
Prestação de Serviços - Outros (Especificar no Plano de Trabalho)	12	R\$ 12.200,00	R\$ 146.400,00
Prestação de Serviços - Médico	12	R\$ 32.025,00	R\$ 384.300,00
Folha de Pagamento de Pessoal - Enfermagem	12	R\$ 17.807,97	R\$ 213.695,64
Folha de Pagamento de Pessoal - Enfermagem	12	R\$ 68.706,99	R\$ 824.483,88
Folha de Pagamento de Pessoal - Enfermagem	12	R\$ 107.612,56	R\$ 1.291.350,72



SESP/TA2025001378DM



GOVERNO DO ESTADO DE SÃO PAULO
SECRETARIA DA SAÚDE
SECRETARIA DA SAUDE

221
Governo do Estado de São Paulo

Descrição do Item	Quantidade Itens	Valor Unitário(R\$)	Valor Total (R\$)
Folha de Pagamento de Pessoal - Enfermagem	12	R\$ 15.704,84	R\$ 188.458,08
Folha de Pagamento de Pessoal - Enfermagem	12	R\$ 43.120,39	R\$ 517.444,68
Prestação de Serviços - Outros (Especificar no Plano de Trabalho)	12	R\$ 6.750,00	R\$ 81.000,00
Prestação de Serviços - Outros (Especificar no Plano de Trabalho)	12	R\$ 9.500,00	R\$ 114.000,00
Prestação de Serviços - Outros (Especificar no Plano de Trabalho)	12	R\$ 12.200,00	R\$ 146.400,00
Folha de Pagamento de Pessoal - Administrativo	12	R\$ 7.007,15	R\$ 84.085,80
Folha de Pagamento de Pessoal - Administrativo	12	R\$ 15.379,84	R\$ 184.558,08
Prestação de Serviços - Outros (Especificar no Plano de Trabalho)	12	R\$ 12.200,00	R\$ 146.400,00
Prestação de Serviços - Outros (Especificar no Plano de Trabalho)	12	R\$ 9.720,00	R\$ 116.640,00
Prestação de Serviços - Conservação e Manutenção de Bens Móveis e Equipamentos	12	R\$ 15.000,00	R\$ 180.000,00
Prestação de Serviços	12	R\$ 39.760,00	R\$ 477.120,00
Prestação de Serviços - Suporte de Infraestrutura	12	R\$ 1.600,00	R\$ 19.200,00
Totais	228	R\$ 552.194,74	R\$ 6.626.336,88

Objetivo:

O presente Plano de Trabalho tem como finalidade firmar o Gerenciamento técnico/administrativo dos 10 leitos UTI Adulto do Hospital Ipiranga.

Justificativa:

Na busca de adequação dos seus Serviços de Saúde, e considerando a necessidade de assegurar atendimento médico-hospitalar adequado aos pacientes SUS, de forma a garantir um acolhimento humanizado, proporcionando atenção qualificada e eficiente, propondo o Gerenciamento técnico/administrativo dos 10 leitos UTI Adulto do Hospital Ipiranga.

A Fundação do ABC visa o atendimento de qualidade na execução dos serviços de saúde e atendimento à população, por demanda espontânea, ofertando assistência humanizada voltada a resultados, obedecendo aos princípios e diretrizes do SUS, observando às políticas públicas voltadas a área da saúde.



SESP/TA2025001378DM



GOVERNO DO ESTADO DE SÃO PAULO
SECRETARIA DA SAÚDE
SECRETARIA DA SAUDE

222
Governo do Estado de São Paulo

Para o gerenciamento técnico/administrativo dos 10 leitos de UTI Adulto, a Fundação do ABC irá fornecer recursos humanos especializados e atualizados, ofertando capacitação constante aos colaboradores que atuarem no serviço com o objetivo de trazer qualidade e segurança aos pacientes assistidos.

A relevância desse projeto se verifica no benefício que traz à população da região de referência.

Local: Avenida Nazaré, 28 - Ipiranga - São Paulo - CEP 04.262-000

METAS A SEREM ATINGIDAS

Metas Qualitativas:

Descrição da Meta:	Taxa de Ocupação - UTI Adulto
Ações para Alcance:	Disponibilizar equipe multiprofissional para acompanhar e avaliar a evolução do paciente.
Situação Atual:	0
Situação Pretendida:	90%
Indicador de Resultado:	É a relação percentual entre o número de pacientes-dia e número total de leitos-dia, incluindo os leitos-dia extras e excluindo os leitos-dia bloqueados.
Fórmula de Cálculo do Indicador:	$T\ O = (\text{nº de pacientes-dia} / \text{nº de leitos-dia}) \times 100$
Fonte do Indicador:	NIH, CQH, Núcleo de Qualidade CHM

Descrição da Meta:	Média de Permanência (Dias) - UTI Adulto
Ações para Alcance:	Realização de visita multidisciplinar diárias, visita semanal na UTI em metodologia Huddle, gestão participativa multidisciplinar a fim de cumprimento do plano terapêutico
Situação Atual:	0
Situação Pretendida:	9
Indicador de Resultado:	É a relação entre o número de pacientes-dia e o número de saídas. Mede o tempo médio que o paciente permanece internado em uma determinada clínica ou na instituição e o resultado é expresso em dias
Fórmula de Cálculo do Indicador:	$MP = \text{nº de pacientes-dia} / \text{nº de saídas}$
Fonte do Indicador:	NIH, CQH, Núcleo de Qualidade CHM



SESP/TA2025001378DM



GOVERNO DO ESTADO DE SÃO PAULO
SECRETARIA DA SAÚDE
SECRETARIA DA SAUDE

223
Governo do Estado de São Paulo

Descrição da Meta:	Paciente-Dia - UTI Adulto
Ações para Alcance:	Realização de visita multidisciplinar diárias, visita semanal na UTI em metodologia Huddle, gestão participativa multidisciplinar a fim de cumprimento do plano terapêutico e aumento do giro de leitos
Situação Atual:	0
Situação Pretendida:	274
Indicador de Resultado:	Unidade de medida que representa a assistência prestada a um paciente internado durante um dia hospitalar
Fórmula de Cálculo do Indicador:	É utilizado a somatória de pacientes-dia no período de um mês
Fonte do Indicador:	NIH, CQH, Núcleo de Qualidade CHM

Descrição da Meta:	Taxa de mortalidade - UTI Adulto
Ações para Alcance:	Realização de SAPS a todas as admissões, Realização de visita multidisciplinar diárias, visita semanal na UTI em metodologia Huddle, análise dos óbitos buscando pontos de melhorias assistenciais
Situação Atual:	0
Situação Pretendida:	15%
Indicador de Resultado:	Razão entre o número total de óbitos de pacientes internados na UTI e o número total de altas da UTI
Fórmula de Cálculo do Indicador:	$TM = (n^{\circ} \text{ total de óbitos} / n^{\circ} \text{ de saídas}) \times 100$
Fonte do Indicador:	NIH, CQH, Núcleo de Qualidade CHM

Descrição da Meta:	Taxa de reinternação em 24 horas - UTI Adulto
---------------------------	---



SESP/TA2025001378DM



GOVERNO DO ESTADO DE SÃO PAULO
SECRETARIA DA SAÚDE
SECRETARIA DA SAUDE

224
 Governo do Estado de São Paulo

Ações para Alcance:	O processo de alta da UTI deverá ter seu início no momento da admissão do paciente na unidade e com as visitas diárias e semanais, Revisão e Manutenção de plano terapêutico/ de cuidado multidisciplinar alinhado com diarista. Comunicação eficaz no processo de transição do paciente com o Alinhamento do plano terapêutico/de cuidado com equipe que receberá o paciente. Preparo do paciente e família/cuidador para lidar com novas condições Engajamento e Autocuidado
Situação Atual:	0
Situação Pretendida:	? 1%
Indicador de Resultado:	É a relação porcentual entre o número de reinternações não programadas pela mesma causa ou causas associadas em até 24 horas após a alta da UTI.
Fórmula de Cálculo do Indicador:	$TR = (\text{Número de reingressos na UTI durante a mesma internação}/\text{Número de saídas da UTI}) \times 100$
Fonte do Indicador:	NIH, CQH, Núcleo de Qualidade CHM

Descrição da Meta:	Taxa de utilização de Ventilação Mecânica - UTI Adulto
Ações para Alcance:	Aumentar esforços em reduzir a utilização da VM, como, por exemplo, uso racional de ventilação não-invasiva e cânula nasal de alto de alto fluxo e protocolos de redução de sedação e desmame da VM.
Situação Atual:	0
Situação Pretendida:	? 35,83% Referência: mediana (percentil 50) – máximo aceitável num primeiro momento – CVE 2018 Hospitais Estado de São Paulo
Indicador de Resultado:	Razão entre o número de dia de VM sob total de paciente/dia
Fórmula de Cálculo do Indicador:	$TVM = (\text{número de pacientes em ventilações mecânicas por dia, somados no período}/\text{total de pacientes-dia deste mesmo período}) \times 100$
Fonte do Indicador:	NIH, CQH, Núcleo de Qualidade CHM

Descrição da Meta:	Densidade de incidência de Infecção Primária da Corrente Sanguínea (IPCS) relacionada ao Acesso Vascular Central - UTI Adulto
Ações para Alcance:	Monitorar a utilização e manejo de acesso venoso central. Realizar treinamento sistemático das equipes assistenciais, higienização das mãos, garantir técnica asséptica para inserção de cateteres e cuidados com sítio de inserção, remoção imediata do cateter quando não tiver mais indicação de uso.



SESP/2025/001378DM



GOVERNO DO ESTADO DE SÃO PAULO
SECRETARIA DA SAÚDE
SECRETARIA DA SAUDE

Situação Atual:	0
Situação Pretendida:	? 2,8% Referência: CVE 2018
Indicador de Resultado:	Razão entre os casos novos de IPCS no período e número de pacientes com CVC/dia no período, multiplicado por 1.000
Fórmula de Cálculo do Indicador:	(Número de casos novos de IPCS no período/Número de CVCs- dia no período) x 1000
Fonte do Indicador:	NIH, CQH, Núcleo de Qualidade CHM

Descrição da Meta:	Taxa de utilização de cateter venoso central (CVC) - UTI Adulto
Ações para Alcance:	Aumentar esforços para reduzir a utilização cateter venoso central
Situação Atual:	0
Situação Pretendida:	? 53,64% Referência: CVE 2018
Indicador de Resultado:	Razão entre o número de dia de CVC sob total de paciente/dia.
Fórmula de Cálculo do Indicador:	(número de pacientes em uso de CVC por dia, somados no período/total de pacientes-dia deste mesmo período) x 100
Fonte do Indicador:	NIH, CQH, Núcleo de Qualidade CHM

Descrição da Meta:	Densidade de Incidência de Infecções do Trato Urinário (ITU) relacionada a cateter vesical - UTI Adulto
Ações para Alcance:	Execução sistemática e estruturada dos processos de gerenciamento de risco, Criar e implantar protocolos escritos de uso, inserção e manutenção do cateter; Assegurar que a inserção do cateter urinário seja realizada apenas por profissionais capacitados e treinados
Situação Atual:	0
Situação Pretendida:	? 1,93% Referência: CVE 2018
Indicador de Resultado:	Razão entre casos novos de ITU no período e número de pacientes com SVD no período, multiplicado por 1.000
Fórmula de Cálculo do Indicador:	Número de casos novos de ITU no período/Número de Cateteres vesicais- dia no período) x 1000
Fonte do Indicador:	NIH, CQH, Núcleo de Qualidade CHM



SESP/TA2025001378DM



GOVERNO DO ESTADO DE SÃO PAULO
SECRETARIA DA SAÚDE
SECRETARIA DA SAUDE

226
Governo do Estado de São Paulo

Descrição da Meta:	Prontuários evoluídos - UTI Adulto
Ações para Alcance:	Realizar treinamentos periódicos reforçando a importância do preenchimento correto e completo do prontuário. Priorizar a organização diária dos prontuários
Situação Atual:	0
Situação Pretendida:	100%
Indicador de Resultado:	Preencher de forma integral e completa todos os prontuários dos pacientes.
Fórmula de Cálculo do Indicador:	(Total de prontuários evoluídos corretamente/Total de saídas) x 100
Fonte do Indicador:	NIH, CQH, Núcleo de Qualidade CHM

Descrição da Meta:	Reclamação na ouvidoria em número - UTI Adulto
Ações para Alcance:	Orientar a equipe multiprofissional para as apontamentos realizados na ouvidoria e desenvolver ações de melhoria.
Situação Atual:	0
Situação Pretendida:	? 1%
Indicador de Resultado:	Número de pacientes/mês dividido pelo número de ouvidoria registrada/mês.
Fórmula de Cálculo do Indicador:	Contar total de reclamações na ouvidoria no período
Fonte do Indicador:	NIH, CQH, Núcleo de Qualidade CHM

Descrição da Meta:	Incidência de queda de paciente - UTI Adulto
Ações para Alcance:	Orientar e realizar treinamentos para a equipe multiprofissional referente os protocolos de Segurança do Paciente: prevenção de quedas.
Situação Atual:	0
Situação Pretendida:	0%
Indicador de Resultado:	Relação entre o número de quedas e o número de pacientes/dia, multiplicado por 1.000.
Fórmula de Cálculo do Indicador:	(nº de quedas / nº de pacientes-dia) x 1000
Fonte do Indicador:	NIH, CQH, Núcleo de Qualidade CHM



SESP/TA2025001378DM



GOVERNO DO ESTADO DE SÃO PAULO
SECRETARIA DA SAÚDE
SECRETARIA DA SAUDE

227
Governo do Estado de São Paulo

Descrição da Meta:	Índice de Lesão por Pressão - UTI Adulto
Ações para Alcance:	Adoção de medidas básicas de prevenção de UP como, mudança de decúbito, hidratação da pele, higiene, além, de suporte clínico, incluindo nutrição e estabilização das condições, monitoramento e registro em prontuário diário das condições de pele através do exame físico
Situação Atual:	0
Situação Pretendida:	? 0,5%
Indicador de Resultado:	Relação entre o número de casos novos de pacientes com úlcera por pressão em um determinado período e o número de pessoas expostas ao risco de adquirir úlcera por pressão no período, multiplicado por 1.000
Fórmula de Cálculo do Indicador:	(nº de casos novos de pacientes com LP em um determinado período/ nº de pessoas expostas ao risco de adquirir LP no período) x 100
Fonte do Indicador:	NIH, CQH, Núcleo de Qualidade CHM

Descrição da Meta:	Incidência de saída não planejada de sonda oro/ nasogastroenteral - UTI Adulto
Ações para Alcance:	Realizar educação permanente e acompanhamento das atividades desenvolvidas pela equipe multiprofissional. Seguir os protocolos instituídos
Situação Atual:	0
Situação Pretendida:	1,78 Referência: CQH 2018
Indicador de Resultado:	Relação entre o número de saídas não planejadas de sonda oro/nasogastroenteral e o número de pacientes com sonda oro/nasogastroenteral / dia. multiplicado por 100
Fórmula de Cálculo do Indicador:	nº de saída não planejada de sonda oro/Nasogastroenteral / nº de paciente com sonda oro/Nasogastroenteral por dia) x 100
Fonte do Indicador:	NIH, CQH, Núcleo de Qualidade CHM

Descrição da Meta:	Incidência de flebite - UTI Adulto
Ações para Alcance:	Execução sistemática e estruturada dos processos de gerenciamento de risco, Criar e implantar protocolos escritos de uso, inserção e manutenção do cateter;
Situação Atual:	0
Situação Pretendida:	0,24% Referência: CQH 2018
Indicador de Resultado:	Relação entre o número de casos de flebite em um determinado período e o número de pacientes/dia com acesso venoso periférico, multiplicado por 100.



SESP/2025/001378DM



GOVERNO DO ESTADO DE SÃO PAULO
SECRETARIA DA SAÚDE
SECRETARIA DA SAUDE

Fórmula de Cálculo do Indicador:	(nº de casos de flebite/ nº de pacientes-dia com acesso venoso periférico) x 100
Fonte do Indicador:	NIH, CQH, Núcleo de Qualidade CHM

Descrição da Meta:	Incidência de perda de cateter venoso central - UTI Adulto
Ações para Alcance:	Garantir boa fixação do cateter, orientação do acompanhante e treinamento da equipe quanto a mobilização do paciente com segurança
Situação Atual:	0
Situação Pretendida:	0,20 Referência: CQH 2018
Indicador de Resultado:	Relação entre o número de perda de cateter venoso central e o número de pacientes com cateter venoso central, multiplicado por 100.
Fórmula de Cálculo do Indicador:	(nº de perda de cateter venoso central/ nº de pacientes com cateter venoso central-dia) x 100.
Fonte do Indicador:	NIH, CQH, Núcleo de Qualidade CHM

Descrição da Meta:	Incidência de perda de cateter central de inserção periférica (PICC) - UTI Adulto
Ações para Alcance:	Garantir boa fixação do cateter, orientação do acompanhante e treinamento da equipe quanto a mobilização do paciente com segurança
Situação Atual:	0
Situação Pretendida:	0,20 Referência: CQH 2018
Indicador de Resultado:	Relação entre o número de perda de cateter central de inserção periférica (PICC), multiplicado por 100. Taxa= N°pacientes /dia com CVC/PIC X 100 N° de perdas.
Fórmula de Cálculo do Indicador:	(Nº de perdas de PICC / pelo nº pacientes dia com PICC x 100)
Fonte do Indicador:	NIH, CQH, Núcleo de Qualidade CHM

Descrição da Meta:	Incidência de extubação não planejada de cânula endotraqueal - UTI Adulto
Ações para Alcance:	Garantir boa fixação do tubo, orientação do acompanhante e treinamento da equipe quanto a mobilização do paciente com segurança
Situação Atual:	0





GOVERNO DO ESTADO DE SÃO PAULO
SECRETARIA DA SAÚDE
SECRETARIA DA SAUDE

229
 Governo do Estado de São Paulo

Situação Pretendida:	0,51 Referência: CQH 2018
Indicador de Resultado:	Relação entre o número de extubação não planejada e o número de paciente intubado/dia, multiplicado por 100.
Fórmula de Cálculo do Indicador:	$(nº \text{ de extubação não planejada} / nº \text{ de paciente intubado-dia}) \times 100$
Fonte do Indicador:	NIH, CQH, Núcleo de Qualidade CHM

Metas Quantitativas:

Descrição da Meta:	Saídas
Ações para Alcance:	Realização de visita multidisciplinar diárias, plano terapêutico e otimização da assistência para maior giro de leitos
Situação Atual:	0
Situação Pretendida:	Producir um número >ou = a 30 saídas da UTI
Indicador de Resultado:	É a saída do paciente da unidade de internação por alta (curado, melhorado ou inalterado), transferência externa, transferência interna ou óbito. (nº de pacientes dia/média de permanência)
Fórmula de Cálculo do Indicador:	nº de pacientes dia/média de permanência
Fonte do Indicador:	NIH, CQH, Núcleo de Qualidade CHM

ETAPAS OU FASES DE EXECUÇÃO

Ordem	Etapa	Duração da execução (em dias)	Descrição
1	Contratação de empresa para prestação de serviços médicos	12	Contratação de empresa especializada na prestação de serviços médicos



SESP/TA2025001378DM



GOVERNO DO ESTADO DE SÃO PAULO
SECRETARIA DA SAÚDE
SECRETARIA DA SAUDE

230
 Governo do Estado de São Paulo

Ordem	Etapa	Duração da execução (em dias)	Descrição
2	Contratação de Equipe Assistencial	12	Contratação de Equipe Assistencial CLT
3	Contratação de Equipe Administrativa	12	Contratação de equipe administrativa que realizará as tarefas e dará apoio administrativo para a equipe médica e enfermagem.
4	Contratação de Empresa para Manutenção	12	Contratação de empresa especializada na manutenção preventiva e corretiva dos equipamentos
5	Prestação de serviços para Apoio Administrativo	12	Prestação de serviços para apoio administrativo tanto para o hospital quanto para a equipe médica, enfermagem e administrativa prestadores dos serviços.
6	Contratação de empresa Multidisciplinar	12	Contratação de empresa para prestação de Serviços Multidisciplinar (Fisioterapeuta, Fonoaudiólogo e Psicólogo)
7	Contratação de Suporte de Infraestrutura	12	Contratação de Sistema para gestão e análise de informações clínicas. (Sistema que ajuda a conhecer melhor o perfil do paciente, a reduzir custos associados a infecções e outros incidentes, bem como o tempo de internação, melhorando a experiência do paciente e a prestação de cuidados à saúde.)

PLANO DE APLICAÇÃO DE RECURSOS FINANCEIROS

Ordem	Tipo Objeto	Item	Especificação	Proponente	%	Concedente	%
1	Custeio - Prestação de serviço	Prestação de Serviços - Médico	EQUIPE MÉDICA DOS 10 LEITOS DE UTI ADULTO: Médico RT (10hs semanal)	0,00	0,00%	120.000,00	1,81%
2	Custeio - Prestação de serviço	Prestação de Serviços - Médico	EQUIPE MÉDICA DOS 10 LEITOS DE UTI ADULTO: Médicos Plantonistas com jornada de 12 horas diárias, sendo 01 médico das 07:00 às 9:00 horas, 01 médico das 19:00 às 07:00 horas	0,00	0,00%	1.390.800,00	20,99%
3	Custeio - Prestação de serviço	Prestação de Serviços - Médico	EQUIPE MÉDICA DOS 10 LEITOS DE UTI ADULTO: Médicos diaristas de domingo à domingo (01 médico das 07 às 11hs) - 4 horas	0,00	0,00%	384.300,00	5,80%



SESP/TA2025001378DM



GOVERNO DO ESTADO DE SÃO PAULO
SECRETARIA DA SAÚDE
SECRETARIA DA SAUDE

231
Governo do Estado de São Paulo

Ordem	TipoObjeto	Item	Especificação	Proponente	%	Concedente	%
4	Custeio - Folha de pagamento	Folha de Pagamento de Pessoal - Enfermagem	EQUIPE DE ENFERMAGEM DOS 10 LEITOS DE UTI ADULTO: Coordenador/ RT de Enfermagem - 40hs	0,00	0,00%	213.695,64	3,22%
5	Custeio - Folha de pagamento	Folha de Pagamento de Pessoal - Enfermagem	EQUIPE DE ENFERMAGEM DOS 10 LEITOS DE UTI ADULTO: Técnico de Enfermagem - 12hs (diurno)	0,00	0,00%	824.483,88	12,44%
6	Custeio - Folha de pagamento	Folha de Pagamento de Pessoal - Enfermagem	EQUIPE DE ENFERMAGEM DOS 10 LEITOS DE UTI ADULTO: Técnico de Enfermagem - 12hs (noturno)	0,00	0,00%	1.291.350,72	19,49%
7	Custeio - Folha de pagamento	Folha de Pagamento de Pessoal - Enfermagem	EQUIPE DE ENFERMAGEM DOS 10 LEITOS DE UTI ADULTO: Enfermeiro - 12hs (diurno)	0,00	0,00%	188.458,08	2,84%
8	Custeio - Folha de pagamento	Folha de Pagamento de Pessoal - Enfermagem	EQUIPE DE ENFERMAGEM DOS 10 LEITOS DE UTI ADULTO: Enfermeiro - 12hs (noturno)	0,00	0,00%	517.444,68	7,81%
9	Custeio - Prestação de serviço	Prestação de Serviços - Outros (Especificar no Plano de Trabalho)	EQUIPE MULTIPROFISSIONAL DOS 10 LEITOS DE UTI ADULTO: Fisioterapeuta Coordenador - 40hs	0,00	0,00%	114.000,00	1,72%
10	Custeio - Prestação de serviço	Prestação de Serviços - Outros (Especificar no Plano de Trabalho)	EQUIPE MULTIPROFISSIONAL DOS 10 LEITOS DE UTI ADULTO: Fisioterapeuta manhã	0,00	0,00%	146.400,00	2,21%
11	Custeio - Prestação de serviço	Prestação de Serviços - Outros (Especificar no Plano de Trabalho)	EQUIPE MULTIPROFISSIONAL DOS 10 LEITOS DE UTI ADULTO: Fisioterapeuta Vespertino	0,00	0,00%	146.400,00	2,21%



SESP/TA2025001378DM



232
Governo do Estado de São Paulo

GOVERNO DO ESTADO DE SÃO PAULO
SECRETARIA DA SAÚDE
SECRETARIA DA SAUDE

Ordem	TipoObjeto	Item	Especificação	Proponente	%	Concedente	%
12	Custeio - Prestação de serviço	Prestação de Serviços - Outros (Especificar no Plano de Trabalho)	EQUIPE MULTIPROFISSIONAL DOS 10 LEITOS DE UTI ADULTO: Fisioterapeuta Noturno - 6hs	0,00	0,00%	146.400,00	2,21%
13	Custeio - Prestação de serviço	Prestação de Serviços - Outros (Especificar no Plano de Trabalho)	EQUIPE MULTIPROFISSIONAL DOS 10 LEITOS DE UTI ADULTO: Fonoaudiólogo - 6hs manhã	0,00	0,00%	116.640,00	1,76%
14	Custeio - Prestação de serviço	Prestação de Serviços - Outros (Especificar no Plano de Trabalho)	EQUIPE MULTIPROFISSIONAL DOS 10 LEITOS DE UTI ADULTO: Psicólogo - 6hs tarde	0,00	0,00%	81.000,00	1,22%
15	Custeio - Folha de pagamento	Folha de Pagamento de Pessoal - Administrativo	EQUIPE AUXILIARES DOS 10 LEITOS DE UTI ADULTO: Analista Administrativo - 200hs	0,00	0,00%	84.085,80	1,27%
16	Custeio - Folha de pagamento	Folha de Pagamento de Pessoal - Administrativo	EQUIPE AUXILIARES DOS 10 LEITOS DE UTI ADULTO: Auxiliar Administrativo Diurno - 36hs	0,00	0,00%	184.558,08	2,79%
17	Custeio - Prestação de serviço	Prestação de Serviços - Conservação e Manutenção de Bens Móveis e Equipamentos	SERVIÇOS DE APOIO DOS 10 LEITOS DE UTI ADULTO: Manutenção de Equipamentos (Preventiva e Corretiva)	0,00	0,00%	180.000,00	2,72%
18	Custeio - Prestação de serviço	Prestação de Serviços	CUSTOS INDIRETOS DOS 10 LEITOS DE UTI ADULTO: Custos com Apoio Administrativo	0,00	0,00%	477.120,00	7,20%
19	Custeio - Prestação de serviço	Prestação de Serviços - Suporte de Infraestrutura	SISTEMA PARA MONITORAMENTO TÉCNICO PARA UTI ADULTO - Exigido em Edital	0,00	0,00%	19.200,00	0,29%
Total:				R\$ 0,00	0,00%	R\$ 6.626.336,88	100,00%



SESP/TA2025001378DM



GOVERNO DO ESTADO DE SÃO PAULO
SECRETARIA DA SAÚDE
SECRETARIA DA SAUDE

233
Governo do Estado de São Paulo

1. CRONOGRAMA DE DESEMBOLSO

Nº Parcela	Valor Parcela	%	Proponente	%	Concedente	%	Total de Desembolso
1	552.194,74	8,33	0,00	0,00	552.194,74	8,33	552.194,74
2	552.194,74	8,33	0,00	0,00	552.194,74	8,33	552.194,74
3	552.194,74	8,33	0,00	0,00	552.194,74	8,33	552.194,74
4	552.194,74	8,33	0,00	0,00	552.194,74	8,33	552.194,74
5	552.194,74	8,33	0,00	0,00	552.194,74	8,33	552.194,74
6	552.194,74	8,33	0,00	0,00	552.194,74	8,33	552.194,74
7	552.194,74	8,33	0,00	0,00	552.194,74	8,33	552.194,74
8	552.194,74	8,33	0,00	0,00	552.194,74	8,33	552.194,74
9	552.194,74	8,33	0,00	0,00	552.194,74	8,33	552.194,74
10	552.194,74	8,33	0,00	0,00	552.194,74	8,33	552.194,74
11	552.194,74	8,33	0,00	0,00	552.194,74	8,33	552.194,74
12	552.194,74	8,33	0,00	0,00	552.194,74	8,33	552.194,74
Valor Total	6.626.336,88	100,00	0,00	0,00	6.626.336,88	100,00	6.626.336,88

1. PREVISÃO DE EXECUÇÃO

Início: A partir da data de assinatura do Ajuste:

Término: Vigência do Ajuste

2. RESPONSÁVEIS PELA ELABORAÇÃO DESTE PLANO

CPF	Nome	RG	Cargo	E-mail
405.069.468-94	CAROLINE ALVES DE LIMA	47.381.367-1	COORDENADORA ADMINISTRATIVO	caroline.lima@fuabc.org.br

ASSINATURAS DIGITAIS



SESPTA2025001378DM



GOVERNO DO ESTADO DE SÃO PAULO
SECRETARIA DA SAÚDE
SECRETARIA DA SAUDE

234
Governo do Estado de São Paulo

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

Santo André, 28 de Fevereiro de 2025

LUIZ MARIO PEREIRA DE SOUZA GOMES
Presidente
FUNDAÇÃO DO ABC

MÁRCIA DE ALMEIDA FERNANDES
Diretor Técnico de Saúde III
UGA 2 - HOSPITAL IPIRANGA / DIRETORIA

ALDEMIR HUMBERTO SOARES
Coordenador de Saúde
COORDENADORIA DE SERVIÇOS DE SAÚDE / GABINETE DO COORDENADOR

ELEUSES VIEIRA DE PAIVA
Secretário de Saúde
Gabinete do Secretário
Assinado pelo substituto PRISCILLA REINISCH PERDICARIS



SESPTA2025001378DM

Assinado com senha por: PRISCILLA REINISCH PERDICARIS - 28/02/2025 às 19:13:41
Assinado com senha por: ALDEMIR HUMBERTO SOARES - 28/02/2025 às 15:39:12
Assinado com senha por: MÁRCIA DE ALMEIDA FERNANDES - 28/02/2025 às 15:29:00
Assinado com senha por: LUIZ MARIO PEREIRA DE SOUZA GOMES - 28/02/2025 às 14:49:00
Documento N°: 3552868A4585944 - consulta é autenticada em:
<https://demandas.spempapel.sp.gov.br/demandas/documento/3552868A4585944>

