



**FUNDAÇÃO ADIB JATENE - INSTITUTO DANTE PAZZANESE**  
**Plano de Trabalho para Formalização de Convênio**

### Instituição Proponente

Número do Plano: 19497                                  Número do Processo: SES.PRC.2020/47768  
Entidade: **FUNDAÇÃO ADIB JATENE - INSTITUTO DANTE PAZZANESE**  
CNPJ: 53.725.560/0001-70                                  Número da Demanda: 10559  
Endereço: Avenida Doutor Dante Pazzanese    Número: 500  
Município: São Paulo    CEP: 04012180      Telefone: 50856358  
Email: silviat@idpc.org.br

### Responsáveis pela Elaboração deste Plano de Trabalho

CPF	Pessoa	Cargo
309.776.063-68	Isabel Cristina de Oliveira Guerra	Diretor
692.729.136-91	Roberto Vieira Botelho	DIRETOR PRESIDENTE

### Recebimento dos Recursos

Banco: 001      Agência: 24341                                  Conta: 000061700      Praça:  
Gestor Convênio:  
Declaramos que esta Conta Corrente será exclusiva para o recebimento dos recursos do Convênio.

### Contexto da Instituição Proponente

#### Missão da Instituição

Contribuir com os recursos necessários para fomentar as atividades de assistência à saúde, ensino, pesquisa e tecnologia do IDPC.

#### Histórico da Instituição

A Fundação Adib Jatene - FAJ, foi instituída em 02 de julho de 1984, por escritura pública, lavrada no 29º Tabelionato de Notas de São Paulo, com o objetivo de dar apoio ao Instituto Dante Pazzanese de Cardiologia, Órgão da Administração direta da Secretaria de Estado da Saúde de São Paulo.

Na qualidade de uma Fundação com personalidade jurídica de direito privado, sem fins lucrativos, com base legal nos arts. 62 a 69, do Código Civil e arts. 1199 a 1204, do Código de Processo Civil, a FAJ está sujeita a fiscalização do Tribunal de Contas do Estado, pelo aspecto contábil e financeiro, e do Ministério Público do Estado – Curadoria de Fundações, que vela pelo cumprimento de suas atividades estatutárias.

Os serviços prestados em benefício da sociedade, renderam a esta Fundação o certificado de entidade de utilidade pública nas três esferas de governo: municipal - Decreto nº 36.278, de 01 de agosto de 1996; estadual – Lei nº 9.022, de 26 de maio de 1994; federal - Decreto de 17 de junho de 1996. Em decorrência dessa sua conduta de entidade beneficente, a FAJ, também, conquistou: o Certificado de Inscrição nº 326/2002 do Conselho Municipal de Assistência Social – COMAS/SP; o Certificado de Inscrição nº 0047/SP/99 do Conselho Estadual de Assistência Social – CONSEAS/SP e o Certificado de Entidade Beneficente de Assistência Social – CEBAS, antigo Certificado de Filantropia.

Com a intenção de prestar serviços de ensino, pesquisa, inovação tecnológica, produção e desenvolvimento de produtos na área da saúde, com excelência e qualidade, visando o atendimento à população carente, a FAJ foi criada, por um renomado grupo de profissionais brasileiros do campo da medicina e bioengenharia. Os objetivos traçados pelos seus instituidores, estão dispostos no art. 4º do seu Estatuto, que assim dispõe: a FAJ tem por principais objetivos: I – fomentar e realizar pesquisas e prestar serviços na área de saúde, engenharia, biomédica, biofísica, física médica e instrumentação; II –



**FUNDAÇÃO ADIB JATENE - INSTITUTO DANTE PAZZANESE**  
**Plano de Trabalho para Formalização de Convênio**

Promover o desenvolvimento e disseminação de conhecimentos científicos e tecnológicos inerentes à gestão de operações e atividades ligadas à área de saúde; III – desenvolver e executar projetos de ensino e pesquisa em matéria de interesse médico-hospitalar; IV – Oferecer cursos de especialização lato sensu. A FAJ desenvolve seus objetivos visando prioritariamente colaborar com o Instituto Dante Pazzanese de Cardiologia – IDPC.

A FAJ colabora com o Instituto Dante Pazzanese de Cardiologia – IDPC, o que torna, ainda mais nobre sua história e finalidade de suas constituição. Colaborando continuamente, com as ações e serviços prestados por este renomado Instituto, desempenha com entusiasmo e transparência, seu papel de entidade de auxílio, de fomento, de apoio e, contribui para que o IDPC, ofereça um serviço de saúde, de excelência e primeiríssima qualidade, no atendimento à população carente.

### **Qualificação do Plano de Trabalho**

#### **Objeto**

Prestação de serviço de gerenciamento técnico administrativo de Unidade de Cardiologia Pediátrica com 20 leitos e duas salas cirúrgicas no Instituto Dante Pazzanese de Cardiologia.

Prestação de serviço de gerenciamento técnico administrativo de Unidade de Cardiologia Pediátrica com 20 leitos e duas salas cirúrgicas no Instituto Dante Pazzanese de Cardiologia.

#### **Objetivo**

As Cardiopatias Congênitas correspondem a 80% de todas as más-formações congênitas, incidindo em 0,8 a 1,0 a cada 100 recém-nascidos vivos. No Estado de São Paulo, nascem cerca de 630.000/crianças/ano (dados da Secretaria de Saúde) nascidos vivos. Se considerarmos uma incidência de nascimentos com cardiopatias congênitas 1/100 teremos entre 5.000 a 6.000/ano/crianças cardiopatas nascidas vivas, sendo que aproximadamente 2.500 -3000 /ano necessitam de Cirurgia Cardíaca no primeiro ano de vida. Cumpre salientar que: O IDPC realizou em 2018, 290 cirurgias de cardiopatia congênita, 2019- 370 e 2020 - 190 (até outubro devido à pandemia COVID-19).

No ano de 2019, foi aberta uma unidade de terapia intensiva pediátrica, com 10 leitos, utilizando recursos humanos (médicos e enfermagem) através de contrato por tempo determinado (CTD) com a Secretaria de Estado da Saúde. Esta unidade possibilitou o aumento significativo de 22% de cirurgias/ano. Ocorre que devido ao término do contrato CTD, e sem autorização para realizar concurso público, a Unidade de Terapia Intensiva Pediátrica foi fechada após 8 meses de funcionamento (março a outubro).

Atualmente, o IDPC tem uma fila de 498 cardiopatas congênitos aguardando cirurgia, não obstante, de dispormos de uma UTI equipada com 20 leitos, e duas salas cirúrgicas não dispomos de cirurgiões, médicos, equipe de enfermagem e fisioterapia para operacionalizar a abertura da UTI e salas cirúrgicas.

É notável que há uma demanda reprimida retroalimentada anualmente, é urgente e imperiosa a necessidade de abirmos leitos de UTI e sala cirúrgicas, para aumentarmos o número de cirurgias, reduzirmos a fila, evitar complicações do quadro clínicos dos pacientes, óbitos, além das demandas judiciais que são frequentes. Agora o critério de cirurgia é a gravidade e risco eminente de morte, o que eleva o tempo de espera das cirurgias eletivas para aproximadamente 3 anos. Com a abertura dos leitos de UTI e sala cirúrgicas é possível realizarmos 41 cirurgias/mês, totalizando 500 cirurgias ano, se considerarmos as complicações pós operatórias que diminui o rodízio de leitos com consequente suspensão de cirurgias, é possível diminuirmos o tempo de espera na fila para 1 ano no primeiro ano, e para 6 meses no segundo ano, até atingir 3 meses que seria o tempo ideal.

#### **Justificativa**

O Instituto Dante Pazzanese de Cardiologia (IDPC), instituição pública vinculada a administração Direta da Secretaria do Estado da Saude, especializado no atendimento de cirurgias, patologias cardiológicas e transplantes cardíacos, dispomos de 376 leitos, com média de ocupação em torno de 91%, totalizando 9.874 internações e 3.587 cirurgias, sendo que destas 363 foram de cardiopatias congênitas, média de 30,25 cirurgias/mês.

Nesse cenário, o IDPC é o maior hospital de Cardiologia da rede pública do Estado de São Paulo e possui enorme importância no atendimento de crianças, adolescentes e adultos com cardiopatias congênitas. As Cardiopatias Congênitas correspondem a 80% de todas as más-formações congênitas, incidindo em 0,8 a



**FUNDAÇÃO ADIB JATENE - INSTITUTO DANTE PAZZANESE**  
**Plano de Trabalho para Formalização de Convênio**

1,0 a cada 100 recém-nascidos vivos. No Estado de São Paulo, nascem cerca de 630.000/crianças/ano (dados da Secretaria de Saúde) nascidos vivos. Se considerarmos uma incidência de nascimentos com cardiopatias congênitas 1/100 teremos entre 5.000 a 6.000/ano/crianças cardiopatas nascidas vivas, sendo que aproximadamente 2.500 - 3000 /crianças necessitam de Cirurgia Cardíaca no primeiro ano de vida. Com os recursos atuais o IDPC vem realizando 19 cirurgias/mês, 228/ano, e possui uma fila de 498 cardiopatas congênitos aguardando cirurgia. Com a abertura de 20 leitos e duas salas cirúrgicas é possível realizarmos 41 cirurgias mês, 500 por ano, com estimativa de equalizarmos a fila em 12 meses, evitando mortes e complicações dos pacientes que se encontram na fila, além de minimizar as demandas judiciais.

De acordo com a Sociedade Brasileira de Cirurgia Cardiovascular, há no Brasil 42 cirurgiões cardíacos congênito cadastrados, sendo que deste total 10 encontram-se no Estado de São Paulo. Este tipo de cirurgia é realizado tanto na rede privada quanto na pública, sendo que os hospitais que realizam via Sistema Único de Saúde – SUS são os que seguem: Instituto do Coração – INCOR-SP; Hospital das Clínicas de Botucatu; Hospital de Base de São José do Rio Preto; Hospital das Clínicas da UNICAMP; Hospital das Clínicas da Faculdade de Medicina de Ribeirão Preto; Instituto Dante Pazzanese de Cardiologia - IDPC e Hospital São Paulo UNIFESP. Considerando que o Instituto Dante Pazzanese de Cardiologia tem em seu quadro dois cirurgiões especializados nessa área, sendo que um estatutário e outro contratado pela Fundação Adib Jatene - FAJ. Atualmente a FAJ está realizando pesquisa de mercado para contratação de outro cirurgião com experiência mínima de 10 anos de atuação na área. Desse modo, tendo em vista a quantidade de cirurgiões no Estado e a expertise da Fundação Adib Jatene possibilitará ao IDPC ter no seu quadro aproximadamente 30% dos profissionais qualificados e disponíveis no Estado.

**Local**

Instituto Dante Pazzanese de Cardiologia.

**Observações**

1º termo aditivo ao convênio nº 98/2021

**Metas Quantitativas**

**Realizar equipe de cirurgia cardíaca pediátrica.**

*Ações para Alcance:* Contratar equipe de cirurgia cardíaca pediátrica.  
Ampliar a capacidade de números de leitos.  
Abertura de salas cirúrgicas.  
Ampliar equipe multiprofissional.

*Situação Atual:* Não auferido.

*Situação Pretendida:* Produzir um número de Cirurgia Cardíaca Infantil = 40/mês

*Indicador:* Quantidade de cirurgias realizada no período/demanda reprimida (fila) x100

**Produzir um número de saídas da UTI Pediátrica = a 40/mês**

*Ações para Alcance:* Contratar equipe multidisciplinar qualificada.  
Aumentar rotatividade de leitos.  
Reduzir complicações pós operatória.  
Controlar índices de infecção.  
Reduzir dia/ média de permanência.  
Reduzir as morbidades.

*Situação Atual:* Não auferido.

*Situação Pretendida:* Produzir um número de saídas da UTI Pediátrica = a 40/mês

*Indicador:* nº.: de pacientes dia/média de permanência

**Metas Qualitativas**

**Manter a taxa de ocupação da UTI Pediátrica = a: 95%**

*Ações para Alcance:* Selecionar os pacientes da fila de espera.  
Receber pacientes da Central de Regulação de Oferta e Serviço de Saúde.



FUNDAÇÃO ADIB JATENE - INSTITUTO DANTE PAZZANESE  
Plano de Trabalho para Formalização de Convênio

*Situação Atual:* Não auferido.

*Situação Pretendida:* Manter a taxa de ocupação da UTI Pediátrica = a: 95%

*Indicador:* Taxa de ocupação = a: 95%

**Manter a média de permanência (em dias) da UTI Pediátrica = 15**

*Ações para Alcance:* Reduzir complicações pós operatórias.  
Controlar índices de infecção.  
Reduzir as morbidades.

*Situação Atual:* Não auferido.

*Situação Pretendida:* Manter a média de permanência (em dias) da UTI Pediátrica = 15

*Indicador:* MP = nº de pacientes-dia / nº de saídas

**Manter a Taxa de Suspensão Cirúrgica cardíaca infantil = 5%**

*Ações para Alcance:* Avaliação pré operatório de qualidade.  
Reduzir as possibilidades clínicas de suspensão de cirurgias.  
Aumentar a rotatividade de leitos.

*Situação Atual:* Não auferido.

*Situação Pretendida:* Manter a Taxa de Suspensão Cirúrgica cardíaca infantil = 5%

*Indicador:* nº de cirurgias agendadas/cirurgias suspensas =5%

**Manter a taxa de infecção do sítio cirúrgico = 1%**

*Ações para Alcance:* Banho com clorexidina pré operatório.  
Profilaxia com mupuricina ainda na enfermagem pediátrica.  
Antibioticoterapia profilática durante o ato cirúrgico mantido por 48hs.  
Curativo diário da ferida cirúrgica.  
Assepsia adequada durante o ato cirúrgico.

*Situação Atual:* Não auferido.

*Situação Pretendida:* Manter a taxa de infecção do sítio cirúrgico = 1%

*Indicador:* TI= nº de número total de infecção de sítio cirúrgico/nº de cirurgias realizadas

**Manter a taxa de mortalidade em UTI Pediátrica = 3%**

*Ações para Alcance:* Avaliação cuidadosa do caso com discussão dos exames pré-operatórios de imagem para adequada indicação cirúrgica  
Rever o caso na semana da cirurgia para que o cirurgião e a equipe pós-operatória possa conhecer detalhes da anatomia e particularidades no manejo clínico-anestésico-cirúrgico e pós-operatório para cada caso particular  
Uso de material e técnica apropriada para cada caso  
Monitorização adequada dos parâmetros hemodinâmicos durante o intra e pós-operatório  
Eficiência e rapidez no tratamento de possíveis lesões residuais impactantes  
Cuidados intensivos dentro das melhores práticas

*Situação Atual:* Não auferido.

*Situação Pretendida:* Manter a taxa de mortalidade em UTI Pediátrica = 3%

*Indicador:* TM= nº óbitos/nº altas

**Manter a taxa de reinternação após 24 horas da alta da UTI = 10%**

*Ações para Alcance:* Controle de infecção.  
Adequada avaliação pré alta da UTI.  
Comunicação interdisciplinar efetiva.

*Situação Atual:* Não auferido.



FUNDAÇÃO ADIB JATENE - INSTITUTO DANTE PAZZANESE  
Plano de Trabalho para Formalização de Convênio

*Situação Pretendida:* Manter a taxa de reinternação após 24 horas da alta da UTI = 10%

*Indicador:* Taxa de reinternação após 24 horas da alta da UTI = 10%

**Densidade entre o número de Infecção relacionada à assistência em saúde (IRAS) em UTI = 1%**

*Ações para Alcance:* Adequado treinamento dos profissionais no manejo dos cateteres.  
Orientação das equipes quanto a higiene das lavagens das mãos.  
Uso de privativos e retiradas de adornos.  
Uso de áreas específicas para isolamentos em caso de infecção.  
Uso criterioso de antimicrobianos.  
Retirada precoce de dispositivos invasivos.

*Situação Atual:* Não auferido.

*Situação Pretendida:* Densidade entre o número de Infecção relacionada à assistência em saúde (IRAS) em UTI = 1%

*Indicador:* Taxa de infecção.

**Evento Sentinela = 0**

*Ações para Alcance:* Treinamento de equipe e educação continuada.  
Seguimento de Procedimento Operacional Padrão.  
Seguimento de Protocolo e Diretrizes Terapêuticas.  
Vigilância contínua.

*Situação Atual:* Não auferido.

*Situação Pretendida:* Evento Sentinela = 0

*Indicador:* Taxa Evento Sentinela.

**Manter 100% dos Prontuários evoluídos.**

*Ações para Alcance:* Treinamento e orientação da equipe quanto ao registro do prontuário.  
Supervisão contínua.  
Auditoria de prontuário periódica.

*Situação Atual:* Não auferido.

*Situação Pretendida:* Manter 100% dos Prontuários evoluídos.

*Indicador:*

**Reclamação na ouvidoria em número = a 1%**

*Ações para Alcance:* Acolhimento.  
Transparência nas informações.  
Comunicação simples, clara e efetiva.  
Suporte multidisciplinar ao paciente e família.

*Situação Atual:* Não auferido.

*Situação Pretendida:* Reclamação na ouvidoria em número = a 1%

*Indicador:* Número de reclamações/número de atendimento x100

**Etapas ou Fases de Execução**

Etapa	Dias	Descrição
Contratar Prestação de serviços cirurgiões	1	
Contratar prestação de serviço médicos	1	
Contratar prestação de serviço de fisioterapia	1	
Contratar técnicos de enfermagem	1	
Contratar enfermeiros	1	

**Plano de Aplicação de Recursos**

Objeto	Aplicação	Proponente	%	Concedente	%
Equipe Multidisciplinar	Remuneração de Médicos/ Coordenadores/ Administrativos e Técnicos.	R\$ 0,00	0,0	R\$ 358.406,50	20,7
Equipe Multidisciplinar	Remuneração de Médicos/ Coordenadores/ Administrativos/ Técnicos.	R\$ 0,00	0,0	R\$ 753.392,14	43,6
Equipe Multidisciplinar	Remuneração de Médicos/ Coordenadores/ Administrativos/ Técnicos.	R\$ 0,00	0,0	R\$ 176.486,80	10,2
Autônomos e pessoa jurídica	Remuneração de Médicos/ Coordenadores/ Administrativos/ Técnicos.	R\$ 0,00	0,0	R\$ 348.000,00	20,1
Autônomos e pessoa jurídica	Remuneração de Médicos/ Coordenadores/ Administrativos/ Técnicos.	R\$ 0,00	0,0	R\$ 92.000,00	5,3
<b>Totais:</b>		R\$ 0,00	0,0	R\$ 1.728.285,44	100,0

### Cronograma de Desembolso

Nº	Valor Parcela	%	Proponente	%	Concedente	%	Aplicação Total
1	R\$ 864.142,72	50,0	R\$ 0,00	0,0	R\$ 864.142,72	50,0	R\$ 864.142,72
2	R\$ 864.142,72	50,0	R\$ 0,00	0,0	R\$ 864.142,72	50,0	R\$ 864.142,72
<b>Total:</b>	R\$ 1.728.285,44	100,0	R\$ 0,00	0,0	R\$ 1.728.285,44	99,9	R\$ 1.728.285,44

### Previsão de Execução

Início de Vigência: 01/02/2022

Término da Vigência: 31/03/2022

### 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 inexistente 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 de Plano de Trabalho.

Documento assinado digitalmente conforme Decreto Federal 8.539 de 08/10/2015.

### Assinaturas



111.746.368-07

Data Assinatura

31/01/2022

*Assinatura Digital*

**Jeancarlo Gorinchteyn**

SES/GABINETE - Gabinete do Secretário

Secretário de Estado



051.600.918-40

Data Assinatura

31/01/2022

*Assinatura Digital*

**Regina Marta da Luz Pereira**

Coordenadoria de Serviços de Saúde - CSS

Coordenador de Saúde - Substituto



FUNDAÇÃO ADIB JATENE - INSTITUTO DANTE PAZZANESE  
Plano de Trabalho para Formalização de Convênio



309.776.063-68

Data Assinatura

31/01/2022

*Assinatura Digital*

**Isabel Cristina de Oliveira Guerra**

FUNDAÇÃO ADIB JATENE - INSTITUTO DANTE PAZZANESE

Diretor



692.729.136-91

Data Assinatura

31/01/2022

*Assinatura Digital*

**Roberto Vieira Botelho**

FUNDAÇÃO ADIB JATENE - INSTITUTO DANTE PAZZANESE

DIRETOR PRESIDENTE



449.406.296-00

Data Assinatura

31/01/2022

*Assinatura Digital*

**Fausto Feres**

Instituto Dante Pazzanese de Cardiologia

Diretor Técnico III

**Testemunhas**

Nenhuma testemunha informada.