

PLANO DE TRABALHO

INSTITUIÇÃO PROPONENTE

Número do PT: SES-PRC-2025-00472-DM				
Órgão/Entidade: CASA ANGELA				
CNPJ: 51.232.221/0007-11				
Endereço: RUA MAHAMED AGUIL, 34				
Município: São Paulo CEP: 05801060				
Telefone: (11) 5852-5332				
E-mail: administracao@casaangela.org.br				
CPF	Representante Legal	RG	Cargo	E-mail
89589173853	RENATE KELLER IGNACIO	W691260-0	Diretora Presidente	renate@monteazul.org.br

GESTOR DO CONVÊNIO

CPF	RG	Nome do Gestor	Cargo	E-mail
415.190.028-40	49.228.810-0	DAYSE LUIS MARCELINO	Coordenadora De Relações Institucionais	dayse-marcelino@monteazul.org.br

RECEBIMENTO DO RECURSO

Banco: Banco do Brasil Agência: 2434-1 Número: 7040-8

Praça de Pagamento: Av Brigadeiro Faria Lima, 3729 CEP 04538-905 4º Andar

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:

MISSÃO:

Promover a saúde materna e infantil, oferecendo atenção humanizada e de qualidade na gestação, no parto e no primeiro ano de vida do bebê.

Visão:

Ser um Centro de Parto Humanizado reconhecido pela excelência de seu modelo integral de assistência humanizada ao parto normal e à saúde materna e infantil.

Objetivos:

Resgatar a vivência da gravidez, do parto normal e do nascimento como processo natural e experiência humana profundamente transformadora, valorizando seus significados afetivos e sociais para a família e a comunidade.

Contribuir com a humanização da assistência à mulher em ciclo grávido-puerperal e ao recém-nascido.

Proporcionar a mulheres, casais, pais e adolescentes vivências que fortaleçam sua autoestima, suas relações afetivas e sua disponibilidade de serem mães e pais, propiciando aos bebês um início de vida digno, saudável e pleno de possibilidades de desenvolvimento.

Absorção de uma parte do excesso de demanda por leitos obstétricos na região, no que se refere ao parto normal de baixo risco.



SESPTA2025006050DM

Histórico da Instituição:

A Casa Angela foi inaugurada em 2009, por iniciativa da Associação Comunitária Monte Azul. Mas a história da Casa começa bem antes, na década de 1980, com o trabalho de humanização do parto realizado pela parteira alemã Angela Gehrke da Silva na comunidade do Jardim Monte Azul, na zona sul de São Paulo.

Em 1997, Angela fundou a Casa de Parto Monte Azul, primeira casa de parto da cidade, vinculada à Associação. A Casa fechou 2 anos depois mas deu origem à Casa Angela, batizada, assim, em homenagem à parteira. O processo de construção e implantação da Casa Angela foi coordenado pela médica alemã Anke Riedel, que havia voluntariado com Angela e que atuou na fundação e gestão da Casa Angela até 2017.

Em 2015 a Casa Angela conseguiu firmar convênio com a Secretaria Municipal de Saúde, possibilitando que o acesso ao parto humanizado fosse ampliado para as usuárias do SUS, munícipes da cidade de São Paulo.

Desde 2009, mais de 4.000 bebês nasceram na Casa Angela.

QUALIFICAÇÃO DO PLANO DE TRABALHO

Objeto: Investimentos - Equipamentos

Objetivo:

O valor concedido tem como objetivo promover:

- incremento da segurança da assistência ao recém-nascido;
- incremento da segurança da assistência aos usuários do SUS;
- melhoria na logística do funcionamento do Centro de Parto Normal;

Justificativa:

O valor concedido tem como objetivo aumentar o nível de segurança dos pacientes atendidos, visando atender as gestantes, mães e bebês, usuários da Secretaria Municipal de Saúde de São Paulo. Pretendemos adquirir uma incubadora de transporte, em substituição à existente (que tem 16 anos de uso). Este item é essencial para o funcionamento de um Centro de Parto Normal, envolvendo a segurança da assistência aos recém-nascidos. Também investiremos na aquisição de um berço aquecido em substituição ao existente (que tem 16 anos de uso). Este equipamento é essencial para a assistência ao recém-nascido no momento das realização dos protocolos assistenciais nos primeiros minutos de vida.

Também será comprado um Desfibrilador automático, em conformidade com a legislação, este equipamento é obrigatório para transporte em ambulância.

E por fim, serão comprados 6 detectores de batimento cardíaco fetal, cuja função é monitorar os batimentos cardíacos do feto, seja durante a realização das consultas de pré-natal, seja durante a assistência ao trabalho de parto.



Local de execução: Rua Mahamed Aguil, 34 - Jardim Mirante - São Paulo - CEP 05.801-060

Observações:

Os equipamentos abaixo possuem carta de exclusividade para venda na região da instituição, por isso apresentam apenas 1 cotação:

- Unidade de cuidado intensivo berço aquecido: Unidade de Cuidado Intensivo Ampla® 2085 | LED 3TH - 220V
- Equipamento - Detector Fetal: FD-491 COM FIO Marca TOITU
- Equipamento - Incubadora Neonatal: Incubadora de Transporte IT 158 TS | C/ Babypuff® 1020 Integrado

As cartas de exclusividade estão anexadas junto às cotações.

Importante ressaltar que os equipamentos mencionados acima serão substituídos. Atualmente temos em funcionamento equipamentos obsoletos ou com baixa qualidade técnica (de acurácia). Sendo assim, não se trata de aumento de oferta de serviço, mas sim de manutenção do volume de atendimentos.

METAS A SEREM ATINGIDAS

Metas Qualitativas:

Descrição da Meta:	Aumentar para 90% (bom/ótimo) o grau de satisfação das usuárias em relação ao transporte dos recém-nascidos (RN) Num total de 350 pesquisados/ano.
Ações para Alcance:	Aumentar a segurança no transporte com o emprego de equipamentos adequados.
Situação Atual:	O serviço possui equipamentos obsoletos ou insuficientes levando a perda de produtividade.
Situação Pretendida:	Aumentar para 90% de satisfação bom/ótimo dos pacientes atendidos que responderem a pesquisa
Indicador de Resultado:	Relatório com número de usuários que responderam ótimo/bom na pesquisa mensal.
Fórmula de Cálculo do Indicador:	$(\text{Número de usuárias que responderam à pesquisa (bom/ótimo) no mês} / \text{número total de pacientes que responderam à pesquisa de satisfação no mês}) \times 100$
Fonte do Indicador:	Relatório de pesquisa de satisfação realizado mensalmente.

Descrição da Meta:	Melhorar a segurança e a qualidade do atendimento em emergências na Casa Angela, garantindo que a equipe esteja treinada e equipada para atuar em situações de parada cardiorrespiratória.
---------------------------	--



SESPTA2025006050DM

Ações para Alcance:	Treinamento da equipe para uso do DEA e abordagem em PCR; Simulações periódicas de emergências cardíacas; Implementação de protocolos internos para rápida identificação e resposta a PCR. Capacitação contínua dos profissionais com simulações periódicas de emergência em PCR.
Situação Atual:	Profissionais não treinados ou com pouco treinamento
Situação Pretendida:	Treinamento de 25 profissionais
Indicador de Resultado:	Nº de profissionais treinados
Fórmula de Cálculo do Indicador:	$(\text{N}^\circ \text{ de profissionais treinados} / \text{n}^\circ \text{ pretendido de funcionários treinados}) \times 100$
Fonte do Indicador:	Relatório de capacitação com listas de presença

Metas Quantitativas:

Descrição da Meta:	Incubadora Neonatal: Atendimento médio mensal de 30 Recém-nascidos. Monitorar adequadamente a estabilidade clínica de RN (em 30 RN/mês, em média), durante remoção ou transporte, trocando a Incubadora e o Berço Aquecido obsoletos ora em uso por outros novos e mais modernos.
Ações para Alcance:	Substituição de uma incubadora e um berço aquecido em uso atualmente por novo e mais moderno que contém equipamento de segurança
Situação Atual:	Utilização de incubadora e berço aquecido obsoletos, com 16 anos de uso e que exigem muita manutenção corretiva, que têm poucos recursos e que não garantem total segurança durante transporte dos RN
Situação Pretendida:	Transportar os Recém-nascidos, em segurança, com possibilidade de controle e manutenção dos sinais vitais, através da utilização dos novos equipamento
Indicador de Resultado:	Nº de Utilização dos novo equipamento para transporte de crianças
Fórmula de Cálculo do Indicador:	$(\text{N}^\circ \text{ de usos dos novos equipamento} / \text{n}^\circ \text{ de transportes ocorridos}) \times 100$
Fonte do Indicador:	Relatório da instituição com o número de RNs mantidos com padrão de sinais vitais durante a remoção. SIGA para o nº de RN atendidos no mês



Descrição da Meta:	Desfibrilador / Cardioversor: Garantir segurança e redução do tempo de resposta em caso de parada cardiorrespiratória nos usuários (PCR)
Ações para Alcance:	Aquisição de um Desfibrilador Externo Automático (DEA); Capacitação da equipe para o uso adequado do equipamento; Manutenção e testes periódicos para garantir o funcionamento do aparelho.
Situação Atual:	Atualmente não temos nenhum Desfibrilador Externo Automático (DEA) na instituição o que ocasiona atraso do atendimento em caso de PCR
Situação Pretendida:	Aquisição de um Desfibrilador Externo Automático (DEA) que possibilitará mais agilidade e eficiência em caso de PCR
Indicador de Resultado:	Número de utilizações Desfibrilador Externo Automático (DEA) nos casos de PCR
Fórmula de Cálculo do Indicador:	$(\text{Número de PCR com a utilização do DEA} / \text{Total de PCR ocorridas na unidade}) \times 100$
Fonte do Indicador:	Relatório da instituição

Descrição da Meta:	Detector Fetal: Aumentar a precisão da monitorização dos RN através da aquisição de seis Detectores de Batimentos Cardíacos Fetais.
Ações para Alcance:	Aquisição de seis Detectores de Batimentos Cardíacos Fetais garantindo acesso ao equipamento em todas as consultas e acompanhamentos de partos..
Situação Atual:	Equipamentos com baixa qualidade técnica.
Situação Pretendida:	Disponibilização de equipamentos com qualidade técnica satisfatória, a todos os RN, conforme estabelece a CONAC
Indicador de Resultado:	Número de atendimentos realizados
Fórmula de Cálculo do Indicador:	$(\text{Número de atendimentos médio mês realizado} / \text{Atendimento médio mensal pretendido}) \times 100$
Fonte do Indicador:	SIGA

ETAPAS OU FASES DE EXECUÇÃO

Ordem	Etapa	Duração da execução (em dias)	Descrição
1	Cotação de preço	5	Pesquisa de preço
2	Compra do item	1	Aquisição do Item para o setor
3	Entrega do Item	60	Prazo para recebimento do item

PLANO DE APLICAÇÃO DE RECURSOS FINANCEIROS



Ordem	Tipo Objeto	Item	Especificação	Proponente	%	Concedente	%
1	Investimentos - Equipamentos	Equipamento - Incubadora Neonata	INCUBADORA DE TRANSPORTE PARA RECÉM-NASCIDOS - MARCA FANEM® - MODELO IT-158 TS Proporciona todos os requisitos de isolamento e temperatura, umidade e concentração de oxigênio no interior da cúpula em condições uniformes, dentro de parâmetros normatizados, garantindo a remoção do paciente de forma segura e eficiente; Equipamento certificado em conformidade com as normas de Segurança do Paciente.	0,00	0,00%	59.175,74	29,32%
2	Investimentos - Equipamentos	Unidade de cuidado intensivo berço aquecido	UNIDADE DE CUIDADO INTENSIVO BERÇO AQUECIDO MARCA FANEM® MODELO AMPLA® 2085 – MONITOR LEDs Este equipamento permite a realização dos protocolos adotados nos diferentes ambientes hospitalares para atender o recém-nascido durante os procedimentos especiais nos primeiros minutos de vida ou para tratamento mais prolongado quando necessário. Equipamento certificado em conformidade com as normas NBR de Segurança do Paciente.	0,00	0,00%	48.732,01	24,15%



Ordem	Tipo Objeto	Item	Especificação	Proponente	%	Concedente	%
3	Investimentos- Equipamentos	Equipamento- DetectorFetal	Detector Fetal de Mesa FD-491 Transdutor reto com fio - Toitu. Display de LCD de 3,5 polegadas sensível ao toque. Batimento Cardíaco em forma numérica ou gráfica. Transdutor à prova d'água IPx7, para ausculta cardíaca, obstétrica, com operação em rede elétrica ou a bateria recarregável. Possibilidade de exames a partir da 9ª semana de gestação. TIPO PORTÁTIL, MESA, DOPPLER COM FIO.	0,00	0,00%	87.000,00	43,11%
4	Investimentos - Equipamentos	Médico - Desfibrilador / Cardioversor	Desfibrilador Externo Automático avalia por meio de sensores sofisticados, o estado do paciente, considera as variáveis clínicas e aplica, automaticamente, a terapia de choque mais indicada. Permite que qualquer indivíduo com treinamento básico, possa realizar o atendimento de uma vítima em parada cardíaca, facilitando e multiplicando as possibilidades de salvamento.	1.807,75	0,90%	5.092,25	2,52%
Total:				R\$ 1.807,75	0,90%	R\$ 200.000,00	99,10%

1. CRONOGRAMA DE DESEMBOLSO

Nº Parcela	Valor Parcela	Proponente	%	Concedente	%	Total de Desembolso
1	R\$ 200.000,00	R\$ 1.807,75	0,90	R\$ 200.000,00	99,10	R\$ 201.807,75

2. PREVISÃO DE EXECUÇÃO

Início: A partir da data de assinatura do Ajuste:

Término: Vigência do Ajuste



SESPTA2025006050DM

3. RESPONSÁVEIS PELA ELABORAÇÃO DESTE PLANO

CPF	Nome	RG	Cargo	E-mail
310.473.698-77	AMANDA MESKAUSKAS MELKUNAS	29.808.524-0	Gestora Administrativa	amanda.meska@casaangela.org.br

ASSINATURAS DIGITAIS

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

São Paulo, 28 de Julho de 2025

RENATE KELLER IGNACIO
DIRETORA PRESIDENTE
CASA ANGELA

EDSON UMEDA
Diretor Técnico de Saúde III
Departamento Regional de Saúde Grande São Paulo - DRS I

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: RENATE KELLER IGNACIO - 23/07/2025 às 14:40:51
Assinado com senha por: EDSON UMEDA - 24/07/2025 às 09:04:00
Assinado com senha por: TATIANA DE CARVALHO COSTA LOSCHER - 28/07/2025 às 08:53:33
Assinado com senha por: ELEUSES VIEIRA DE PAIVA - 28/07/2025 às 17:13:57
Documento N°: 050243A5158961 - consulta é autenticada em:
<https://demandas.spsempapel.sp.gov.br/demandas/documento/050243A5158961>



SESPTA2025006050DM