

**PLANO DE TRABALHO****INSTITUIÇÃO PROPONENTE**

<b>Número do PT:</b> SES-PRC-2023-00661-DM				
<b>Órgão/Entidade:</b> IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SAO JOSE DO RIO PRETO				
<b>CNPJ:</b> 59.981.712/0001-81				
<b>Endereço:</b> Rua: Dr Fritz Jacobs, 1236				
<b>Município:</b> São José do Rio Preto CEP: 15025500				
<b>Telefone:</b> (17) 3235-1825				
<b>E-mail:</b> administracao@santacasariopreto.com.br				
CPF	Representante Legal	RG	Cargo	E-mail
002.545.948-16	JOSE NADIM CURY	77708957	PROVEDOR	provedoria@santacasariopreto.com.br

**GESTOR DO CONVÊNIO**

CPF	RG	Nome do Gestor	Cargo	E-mail
005.186.868-76	12.143.057-1	VALDIR ROBERTO FURLAN	Administrador	administracao@santacasariopreto.com.br

**RECEBIMENTO DO RECURSO**

**Banco:** Banco do Brasil Agência: 1510-5 Número: 2916-5

**Praça de Pagamento:** R Voluntários de São Paulo 2857

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:**

Proporcionar a todos, assistência à saúde de forma moderna, empreendedora, eficaz, humanizada e com responsabilidade social.

**Histórico da Instituição:**

SESPTA2024001360DM

Fundada em 1909 a Irmandade da Santa Casa de Misericórdia de São José do Rio Preto vem cumprindo as suas finalidades e prestando relevantes serviços ao SUS. A instituição está sob Gestão Municipal, mantendo convênio com a Secretaria Municipal de Saúde de São José do Rio Preto, prestando assistência em média e alta complexidade em nível ambulatorial e hospitalar destinando mais de 60% de sua capacidade instalada ao SUS, com habilitações pelo MS em cirurgia cardiovascular, ortopedia, oncologia, neurocirurgia, oftalmologia e transplante de córnea e capacidade instalada para ofertar todos os serviços que realiza a outras cidades pertencentes a DRS 15.

### QUALIFICAÇÃO DO PLANO DE TRABALHO

**Objeto:** Custeio - Material de consumo

**Objetivo:**

Subsidiar a continuidade da assistência médico hospitalar SUS.

**Justificativa:**

Conforme conhecimento público é notório que as instituições filantrópicas que atuam na área da saúde pública convivem com déficit diário que tornam insustentáveis a prestação de serviços pelos valores tabelados pelo Ministério da Saúde. As Emendas de Custeio vem subsidiar a instituição reduzindo o déficit financeiro da instituição acarretado por esse desequilíbrio, onde os valores dos procedimentos da Tabela SIGTAP (Tabela SUS) não são reajustados há aproximadamente 20 anos. Calcula-se que hoje o déficit nos atendimentos dos procedimentos realizados supera a casa de 50% quando comparada a receita com as despesas hospitalares. Os materiais e medicamentos e demais insumos hospitalares, tiveram aumentos abusivos no período de Pandemia e mesmo com queda nos preços verificadas nos últimos meses, ainda permanecem em patamares muito superiores ao Pré-Pandemia. O que vem acarretando um aumento de custo muito significativos comparado a estagnação das receitas.

Mediante esse cenário, a Santa Casa de São José do Rio Preto, instituição filantrópica se mantém atuante, com convênio formalizado com o Município de São José do Rio Preto disponibilizando 212 leitos SUS, de um montante de 306 existentes. No ano de 2022, realizamos 480.686 atendimentos aos usuários do SUS, sendo: 54.457 consultas eletivas ambulatoriais, 352.070 procedimentos e exames laboratoriais, 57.771 atendimentos de urgência e emergência, 16.388 internações hospitalares.

Sem esses subsídios a instituição não se viabiliza financeiramente, e sem remuneração adequada a qualidade da assistência prestada ao paciente diminui.

**Local de execução:** Rua Fritz Jacobs, 1236 - Boa Vista - São Paulo - CEP 15.025-500

### METAS A SEREM ATINGIDAS

**Metas Qualitativas:**

<b>Descrição da Meta:</b>	Reduzir a Média de Permanência Geral 3.0
<b>Ações para Alcance:</b>	Implantar a alta programada com a equipe médica visando a redução do tempo de permanência do paciente no leito
<b>Situação Atual:</b>	Média de Permanência Geral de 3,1
<b>Situação Pretendida:</b>	Reduzir a Média de Permanência de 3,1 para 3.0 nos próximos 4 meses
<b>Indicador de Resultado:</b>	internações/mês realizadas no período do ajuste



SESPTA2024001360DM

<b>Fórmula de Cálculo do Indicador:</b>	Pacientes/dia do período de vigência do ajuste/ número de saídas no mesmo período x 100
<b>Fonte do Indicador:</b>	Relatório de Indicadores da Instituição



SESPTA2024001360DM

**Metas Quantitativas:**

<b>Descrição da Meta:</b>	Subsidiar a manutenção de 1.500 internações/mês pactuados com o Gestor, por um período de 4 meses.
<b>Ações para Alcance:</b>	Adquirir e disponibilizar medicamentos, materiais médicos hospitalar e material de higiene e limpeza.
<b>Situação Atual:</b>	Realizando 1500 internações/mês
<b>Situação Pretendida:</b>	Subsidiar a manutenção de 1.500 internações/mês pactuados com o Gestor, por um período de 4 meses.
<b>Indicador de Resultado:</b>	Internações realizadas/mês
<b>Fórmula de Cálculo do Indicador:</b>	Total de internações realizadas no mês / 1.500 internações pactuadas mês * 100
<b>Fonte do Indicador:</b>	Sistema de Informação Hospitalar



**ETAPAS OU FASES DE EXECUÇÃO**

Ordem	Etapa	Duração da execução (em dias)	Descrição
1	1- Pesquisa de preços ou cotação de preços dos materiais de consumo	30	A pesquisa de preços será realizada mensalmente enquanto perdurar a vigência do presente convênio
2	2- Análise e escolha do fornecedor dos materiais de consumo	30	A análise e escolha do fornecedor será realizada mensalmente enquanto perdurar a vigência do presente convênio
3	3- Pagamento do fornecedor de materiais de consumo	30	O pagamento ao fornecedor se dará mensalmente, enquanto perdurar a vigência do presente convênio

**PLANO DE APLICAÇÃO DE RECURSOS FINANCEIROS**

Ordem	Tipo Objeto	Item	Especificação	Proponente	%	Concedente	%
1	Custeio - Material de consumo	Aquisição de Material de Consumo - Medicamento	Anti-hemorrágicos, antisséptico bucal, anti-inflamatórios, antiulcerosos, antibióticos, antitussígenos, corticóides, anti-histamínicos, analgésicos/antitérmicos, vasopressor, anticoagulantes, antiespasmódicos, analgésico/opioides, anti-inflamatórios, varina/immunoglobulina, anestésicos, estimulante cardíaco, broncodilatadores, relaxante muscular	0,00	0,00%	575.408,16	57,54%



Ordem	Tipo Objeto	Item	Especificação	Proponente	%	Concedente	%
2	Custeio - Material de consumo	Aquisição de material de consumo - material médico e hospitalar	Agulha desc. estimoplex, agulha de raqui desc 2, algodão hidrofílico 500, atadura de crepe 20 cm, campo cirurgico descesterelizavel, abocath 20 , abocath 22, abocath 24, cateter hemodialise DU, coletor de urina sist., esparadrappo, extensor infusão 12 FR, micropore 50 mmx 10 mt, gaze compressa 11 fios, gaze compressa est 11, cateter duplo lumem 7F, Luva desc.est., luva de procedimentonitrilica G, seringa descartavel 60 ml Luer Looc, sonda uretral NR 12 E	0,00	0,00%	422.033,60	42,20%
3	Custeio - Material de consumo	Aquisição de Material de Consumo - Limpeza	Pano de chão	0,00	0,00%	2.557,80	0,26%
Total:				R\$ 0,00	0,00%	R\$ 999.999,56	100,00%



**1. CRONOGRAMA DE DESEMBOLSO**

Nº Parcela	Valor Parcela	Proponente	%	Concedente	%	Total de Desembolso
1	R\$ 999.999,56	R\$ 0,00	0,00	R\$ 999.999,56	100,00	R\$ 999.999,56

**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
002.545.948-16	JOSE NADIM CURY	77708957	PROVEDOR	provedoria@santacasariopreto.com.br

**ASSINATURAS DIGITAIS**

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

São José do Rio Preto, 04 de Março de 2024

JOSE NADIM CURY  
PROVEDOR  
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SAO JOSE DO RIO PRETO

GUILHERME PINTO CAMARGO  
Diretor Técnico de Saúde III  
DEPARTAMENTO REGIONAL DE SAÚDE DE SÃO JOSÉ DO RIO PRETO / DIRETORIADO

TATIANA DE CARVALHO COSTA LOSCHER  
Coordenador  
CGOF / GRUPO DE CONTROLE ORÇAMENTÁRIO

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



Assinado com senha por: GUILHERME PINTO CAMARGO - 01/03/2024 às 15:53:56  
Assinado com senha por: TATIANA DE CARVALHO COSTA LOSCHER - 01/03/2024 às 16:17:06  
Assinado com senha por: PRISCILLA REINISCH PERDICARIS - 04/03/2024 às 13:49:29  
Assinado com senha por: JOSE NADIM CURY - 01/03/2024 às 15:40:55  
Documento N°: 2633629A3258039 - consulta é autenticada em:  
<https://demandas.spempapel.sp.gov.br/demandas/documento/2633629A3258039>



SESPTA2024001360DM