

## Plano de Trabalho

### INSTITUIÇÃO PROPONENTE

<b>Número do PT:</b> SES-PRC-2024-00115-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>CNES:</b> 2798298				
<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				
<b>CPF</b>	<b>Representante Legal</b>	<b>RG</b>	<b>Cargo</b>	<b>Email</b>
002.545.948-16	JOSE NADIM CURY	7.770.895-7	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: 43672

**Praça de Pagamento:** Rua 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:

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



SESPTA2024001406DM

**Objeto:** Custeio - Folha de pagamento, Custeio - Material de consumo, Custeio - Prestação de serviço

**Detalhamento do Objeto - Itens:**

<b>Descrição do Item</b>	<b>Quantidade Itens</b>	<b>Valor Unitário (R\$)</b>	<b>Valor Total (R\$)</b>
Aquisição de material de consumo - material médico e hospitalar	1	R\$ 1.392.576,00	R\$ 1.392.576,00
Folha de Pagamento de Pessoal - Outros (Especificar no Plano de Trabalho)	1	R\$ 5.431.403,40	R\$ 5.431.403,40
Aquisição de Material de Consumo - Medicamento	1	R\$ 602.108,40	R\$ 602.108,40
Utilidade Pública - Energia Elétrica	1	R\$ 1.166.457,00	R\$ 1.166.457,00
<b>Totais</b>	<b>4</b>	<b>R\$ 8.592.544,80</b>	<b>R\$ 8.592.544,80</b>



SESPTA2024001406DM

**Objetivo:** Subsidiar a continuidade da assistência médico hospitalar SUS.

**Justificativa:**

Para atender a demanda de pacientes referenciados do Município que aguardam transferência das UPAS para unidade hospitalar (incluindo apoio diagnóstico e terapêutico), identificou-se a necessidade da manutenção de 26 leitos clínicos e cirúrgicos que serão disponibilizados pelo HOSPITAL, integrante da rede de serviços de saúde localizado no Município de São José do Rio Preto, aos usuários do Sistema único de Saúde, em regime de complementação com o poder público municipal.

As demandas urgentes, tanto na assistência quanto nas ações de prevenção exigem dos gestores respostas rápidas do Estado que frequentemente não são alcançadas com sua estrutura.

Conforme conhecimento público, é notório que as instituições filantrópicas que atuam na área da saúde pública convivem com déficits diários que tornam insustentáveis a prestação desses serviços pelos valores tabelados pelo Ministério da Saúde. O Subsídio do Estado para Custeio “ incremento MAC”, reduz o déficit financeiro da instituição acarretado pela defasagem dos valores da Tabela SIGTAP (Tabela SUS) que não tem reajustes há aproximadamente 20 anos, exceto os pontuais. Calcula que hoje o déficit nos atendimentos dos procedimentos realizados supera a casa de 45% quando comparada a receita total com as despesas hospitalares causando um desequilíbrio econômico-financeiro das contas da instituição.

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 330 existentes, realizando em média 37.000 atendimentos SUS/mês, entre procedimentos ambulatoriais e internações de média e alta complexidade, em atendimento às necessidades dos 480.393 munícipes de São José do Rio Preto e para alguns da região mediante regulação.

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

**METAS A SEREM ATINGIDAS**

**Metas Qualitativas:**

<b>Descrição da Meta:</b>	Reduzir o tempo de espera para liberação de vagas para internações, de até 30 horas para até 12 horas
<b>Ações para Alcance:</b>	Melhorar o tempo porta médico e o tempo de decisão médica
<b>Situação Atual:</b>	Até 30 horas
<b>Situação Pretendida:</b>	Até 12 horas
<b>Indicador de Resultado:</b>	Hora do atendimento do paciente na instituição/hora da internação hospitalar e encaminhamento para a unidade de internação
<b>Fórmula de Cálculo do Indicador:</b>	Hora do atendimento do paciente na instituição/hora da internação hospitalar e encaminhamento para a unidade de internação
<b>Fonte do Indicador:</b>	Sistema de informação hospitalar-Wareline



SESPTA2024001406DM

**Metas Quantitativas:**

<b>Descrição da Meta:</b>	Manutenção de 26 leitos clínicos e cirúrgicos para atendimentos às urgências referenciadas pelo gestor , pelo período de vigência deste ajuste.
<b>Ações para Alcance:</b>	Subsidiar folha de pagamento de colaboradores da unidade de internação, materiais médicos e hospitalares (insumos), medicamentos e serviços de terceiros.
<b>Situação Atual:</b>	Déficit de leitos de enfermaria clínica para atendimento às urgências
<b>Situação Pretendida:</b>	Manutenção de 26 leitos clínicos e cirúrgicos para atendimento às urgências referencias pelo gestor, pelo período de vigência deste ajuste
<b>Indicador de Resultado:</b>	Total de internações realizadas no período / 26 leitos disponibilizados para atendimentos às urgências referenciadas pelo gestor no mesmo período
<b>Fórmula de Cálculo do Indicador:</b>	Total de internações realizadas no período / 26 leitos disponibilizados para atendimentos às urgências referenciadas pelo gestor no mesmo período
<b>Fonte do Indicador:</b>	Sistema de Informação Hospitalar-Datasus



SESPTA2024001406DM

**ETAPAS OU FASES DE EXECUÇÃO**

Ordem	Etapa	Duração da execução (em dias)	Descrição
1	1-Pesquisa de preço / cotação de preços dos materiais medico hospitalar, medicamento	30	A pesquisa de preço será realizada mensalmente enquanto perdurar a vigência do presente convênio
2	2- Análise e escolha do fornecedor dos materiais médico hospitalar e medicamento	30	Análise e escolha do fornecedor será realizada mensalmente enquanto perdurar a vigência do presente convênio
3	3-Pagamento do fornecedor de materiais médico hospitalar e medicamento	30	O pagamento ao fornecedor se dará mensalmente, enquanto perdurar a vigência do presente convênio
4	4-Pagamento da folha de pagamento	30	O pagamento da folha de colaboradores se dará mensalmente enquanto perdurar a vigência do presente convênio
5	5-Pagamento da energia elétrica	30	O pagamento da energia elétrica 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 - material médico e hospitalar	Lista de material médico hospital em anexo no campo "cotação de custos"	0,00	0,00%	1.392.576,00	16,21%
2	Custeio - Folha de pagamento	Folha de Pagamento de Pessoal - Outros (Especificar no Plano de Trabalho)	Lista de folha de pagamento anexo no campo "cotação de custos"	0,00	0,00%	5.431.403,40	63,21%
3	Custeio - Material de consumo	Aquisição de Material de Consumo - Medicamento	Lista de medicamento em anexo no campo "cotação de custos"	0,00	0,00%	602.108,40	7,01%



SESPTA2024001406DM

Ordem	Tipo Objeto	Item	Especificação	Proponente	%	Concedente	%
4	Custeio - Prestação de serviço	Utilidade Pública - Energia Elétrica	Energia elétrica	0,00	0,00%	1.166.457,00	13,58%
Total:				R\$ 0,00	0,00%	R\$ 8.592.544,80	100,00%



SESPTA2024001406DM

**1. CRONOGRAMA DE DESEMBOLSO**



Nº Parcela	Valor Parcela	%	Proponente	%	Concedente	%	Total de Desembolso
1	1.432.090,00	8,33	0,00	0,00	1.432.090,00	8,33	1.432.090,00
2	716.045,00	8,33	0,00	0,00	716.045,00	8,33	716.045,00
3	716.045,00	8,33	0,00	0,00	716.045,00	8,33	716.045,00
4	716.045,00	8,33	0,00	0,00	716.045,00	8,33	716.045,00
5	716.045,00	8,33	0,00	0,00	716.045,00	8,33	716.045,00
6	716.045,00	8,33	0,00	0,00	716.045,00	8,33	716.045,00
7	716.045,00	8,33	0,00	0,00	716.045,00	8,33	716.045,00
8	716.045,00	8,33	0,00	0,00	716.045,00	8,33	716.045,00
9	716.045,00	8,33	0,00	0,00	716.045,00	8,33	716.045,00
10	716.045,00	8,33	0,00	0,00	716.045,00	8,33	716.045,00
11	716.045,00	8,33	0,00	0,00	716.045,00	8,33	716.045,00
<b>Valor Total</b>	<b>8.592.544,80</b>	<b>100,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>8.592.544,80</b>	<b>100,00</b>	<b>8.592.544,80</b>

**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
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.

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 / COORDENADORIA DE GESTÃO ORÇAMENTARIA E FINANCEIRA / GABINETE DO COORDENADOR





**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 20:15:23  
Assinado com senha por: TATIANA DE CARVALHO COSTA LOSCHER - 06/03/2024 às 07:29:57  
Assinado com senha por: PRISCILLA REINISCH PERDICARIS - 06/03/2024 às 17:29:59  
Assinado com senha por: JOSE NADIM CURY - 01/03/2024 às 20:12:20  
Documento N°: 2645185A3273948 - consulta é autenticada em:  
<https://demandas.spsempapel.sp.gov.br/demandas/documento/2645185A3273948>



SESPTA2024001406DM