

Plano de Trabalho

INSTITUIÇÃO PROPONENTE

Número do PT: SES-PRC-2024-01743-DM				
Órgão/Entidade: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SAO JOSE DO RIO PRETO				
CNPJ: 59.981.712/0001-81				
CNES: 2798298				
Endereço: Rua: Dr Fritz Jacobs, 1236				
Município: São José do Rio Preto CEP: 15025500				
Telefone: (17) 3235-1825				
E-mail: administracao@santacasariopreto.com.br				
CPF	Representante Legal	RG	Cargo	Email
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: 4449-0

Praça de Pagamento: Rua Voluntários de São Paulo

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

Objeto: Investimentos - Obras

Detalhamento do Objeto - Itens:

Descrição do Item	Quantidade Itens	Valor Unitário (R\$)	Valor Total (R\$)
Prestação de Serviço - Mão de Obra	1	R\$ 10.595.837,37	R\$ 10.595.837,37
Totais	1	R\$ 10.595.837,37	R\$ 10.595.837,37

Objetivo:

Adequar e reformar uma área de 1.588,08 mts2 para implantação do serviço de hemodiálise

Justificativa:

Com a reforma e adequação do prédio para a instalação de um serviço de hemodiálise com a possibilidade de ampliar na rede assistencial mais 70 poltronas (máquinas). A instituição e os pacientes SUS terão ganhos muito relevantes em função de uma assistência com mais qualidade e segurança aos pacientes.

Atualmente há uma demanda reprimida muito grande desse serviço em nossa região resultando em fila de espera, sendo que pacientes que apresentam outras comorbidades chegam a ficar até 90 dias internados aguardando vaga em serviços credenciados pelo SUS, criando uma discrepância na ocupação de leitos, impedindo que outros pacientes sejam atendidos e consequentemente ficam aguardando nas UPAs por falta de leito nos hospitais.

A aprovação da reforma e adequação será muito importante para esses pacientes que poderão conviver normalmente com seus familiares pois deixam de ficar internados para fazer o acompanhamento ambulatorial

Além de proporcionar um tratamento adequado para o paciente, reduz custos dos gestores do SUS por não ter que remunerar uma instituição hospitalar pela internação e mais o custo do serviço de hemodiálise.

Há de se levar em consideração também que esse serviço está sendo estruturado para atender a população de São José do Rio Preto por muitos anos devido a reforma que será realizada e o número de máquinas que serão disponibilizados aos pacientes.

A Instituição não apresenta no momento capacidade de Recursos Financeiros para reformar e adequar o prédio para a instalação do Serviço de Hemodiálise por isso, a ajuda do Governo Estadual será fundamental para a realização da obra. 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 40.000 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 e com possibilidade de ampliar o Serviço de Hemodiálise.

Local: Rua Lafaiete Spinola de Castro, 1463 - Boa Vista - São Paulo - CEP 15.025-510

METAS A SEREM ATINGIDAS



SESPTA2025000734DM

Metas Qualitativas:

Descrição da Meta:	Elaborar e Implantar Protocolo para as práticas de segurança do paciente no serviço de hemodiálise com no mínimo 18 indicadores, visando uma melhora na assistência e na qualidade de vida do paciente.
Ações para Alcance:	Implantação do serviço de hemodiálise.
Situação Atual:	serviço inexistente
Situação Pretendida:	Elaborar e Implantar Protocolo para as práticas de segurança do paciente no serviço de hemodiálise com no mínimo 18 indicadores.
Indicador de Resultado:	elaboração e implantação de protocolo de segurança do paciente
Fórmula de Cálculo do Indicador:	total de indicadores previstos no Protocolo para as práticas de segurança do paciente no serviço de hemodiálise /Protocolo para as práticas de segurança do paciente no serviço de hemodiálise com no mínimo 18 indicadores
Fonte do Indicador:	Apresentação de protocolo elaborado e implantado.

Metas Quantitativas:

Descrição da Meta:	Reformar e adequar uma área de 1.588,08 m2 para implantação do serviço de hemodiálise em sete (07) meses conforme cronograma anexado no item XIII para o detalhamento da reforma a partir da liberação dos recursos financeiros.
Ações para Alcance:	Disponibilizar equipes da construção civil para a realização da obra (Prestação de Serviços por Terceiros)
Situação Atual:	Não há serviço ambulatorial credenciado para realização de hemodiálise.
Situação Pretendida:	Reformar e adequar 1.588,08m2 de área física conforme cronograma anexado no item XIII
Indicador de Resultado:	1.588,08 mts2 de área reformada e adequada
Fórmula de Cálculo do Indicador:	total de mts2 reformados e adequados / 1.588,08 mts2 adequados*100
Fonte do Indicador:	Laudo da Engenharia informando metragem de reforma realizada, vistoria in loco



SESPTA2025000734DM

Descrição da Meta:	Disponibilizar 70 pontos para máquinas de Hemodiálise possibilitando atendimento a 270 pacientes/mês
Ações para Alcance:	reformatar e adequar área para implantação de serviço de hemodilise com 70 pontos
Situação Atual:	Não há serviço de hemodiálise implantado
Situação Pretendida:	Disponibilizar 70 pontos para máquinas de Hemodiálise possibilitando atendimento a 270 pacientes/mês
Indicador de Resultado:	implantação de serviços de hemo dialise com 70 pontos
Fórmula de Cálculo do Indicador:	total de pontos para máquinas de hemodialise disponibilizados no periodo/70 pontos para máquinas de hemodialise propostos no projeto
Fonte do Indicador:	laudo de vistoria VISA

ETAPAS OU FASES DE EXECUÇÃO

Ordem	Etapa	Duração da execução (em dias)	Descrição
1	Cotação de preços	30	Cotar valores de prestação de serviços para reforma e adequação
2	Análise e escolha do prestador de serviços	30	Analisar e escolher o prestador de serviços para reforma e adequação
3	Pagamento	30	Efetuar o pagamento do prestador de serviços que realizou a reforma e adequação, em até 30 dias, após a execução da obra e recebimento dos valores deste ajuste

PLANO DE APLICAÇÃO DE RECURSOS FINANCEIROS

Ordem	Tipo Objeto	Item	Especificação	Proponente	%	Concedente	%
1	Investimentos - Obras	Prestação de Serviço - Mão de Obra	Contratação de prestação de serviços para reforma e adequação	0,00	0,00%	10.595.837,37	100,00%
Total:				R\$ 0,00	0,00%	R\$ 10.595.837,37	100,00%

1. CRONOGRAMA DE DESEMBOLSO



SESPTA2025000734DM

Nº Parcela	Valor Parcela	%	Proponente	%	Concedente	%	Total de Desembolso
1	882.986,00	8,33	0,00	0,00	882.986,00	8,33	882.986,00
2	882.986,00	8,33	0,00	0,00	882.986,00	8,33	882.986,00
3	882.986,00	8,33	0,00	0,00	882.986,00	8,33	882.986,00
4	882.986,00	8,33	0,00	0,00	882.986,00	8,33	882.986,00
5	882.986,00	8,33	0,00	0,00	882.986,00	8,33	882.986,00
6	882.986,00	8,33	0,00	0,00	882.986,00	8,33	882.986,00
7	882.986,00	8,33	0,00	0,00	882.986,00	8,33	882.986,00
8	882.986,00	8,33	0,00	0,00	882.986,00	8,33	882.986,00
9	882.986,00	8,33	0,00	0,00	882.986,00	8,33	882.986,00
10	882.986,00	8,33	0,00	0,00	882.986,00	8,33	882.986,00
11	882.986,00	8,33	0,00	0,00	882.986,00	8,33	882.986,00
12	882.991,37	8,33	0,00	0,00	882.991,37	8,33	882.991,37
Valor Total	10.595.837,37	100,00	0,00	0,00	10.595.837,37	100,00	10.595.837,37

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	7.770.895-7	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, 06 de Fevereiro de 2025

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



SESPTA2025000734DM

ANDRÉ LUCIANO BAITELLO
Diretor Técnico de Saúde III
DEPARTAMENTO REGIONAL DE SAÚDE DRS-XV SJRPRETO

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: JOSE NADIM CURY - 04/02/2025 às 13:59:31
Assinado com senha por: ANDRÉ LUCIANO BAITELLO - 04/02/2025 às 15:21:04
Assinado com senha por: TATIANA DE CARVALHO COSTA LOSCHER - 04/02/2025 às 17:57:26
Assinado com senha por: ELEUSES VIEIRA DE PAIVA - 06/02/2025 às 11:03:01
Documento N°: 050243A4456405 - consulta é autenticada em:
<https://demandas.spsempapel.sp.gov.br/demandas/documento/050243A4456405>



SESPTA2025000734DM