

PLANO DE TRABALHO

INSTITUIÇÃO PROPONENTE

Número do PT: SES-PRC-2025-00395-DM				
Órgão/Entidade: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SAO JOSE DO RIO PRETO				
CNPJ: 59.981.712/0001-81				
Endereço: Rua: Dr Fritz Jacobs, 1236 - Boa Vista - 15025-500				
Município: São José do Rio Preto				
Telefone: (17) 3235-1825				
E-mail: administracao@santacasariopreto.com.br				
CPF	Representante Legal	RG	Cargo	E-mail
002.545.948-16	Dr. José 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: 4405-9

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 - Equipamentos



SESPTA2025004827DM

Objetivo:

CEPAP Bolha auxiliará o paciente em doenças respiratórias melhorando a sua respiração através do trabalho da Fisioterapia. O Foco Cirúrgico oferecerá maior luminosidade ao médico cirurgião no ato cirúrgico, melhorando a sua resolutividade.

Justificativa:

A Santa Casa de Misericórdia de São José do Rio Preto, é um hospital de referência para o Município de São José do Rio Preto, atendendo pacientes de Média e alta Complexidades referenciadas pelo SAMU e ou CROSS no período de 24 horas do dia. Estes equipamentos serão de extrema relevância para melhorar as condições do paciente e melhorar a capacidade resolutiva dos profissionais de saúde.

Local de execução: Rua Fritz Jacobs, 1236 - Boa Vista - 15.025-500

Observações:

A Santa Casa conta hoje com o trabalho de 220 médicos e 1.440 funcionários, com 330 leitos e uma área de aproximadamente 20 mil m de construção. Conta ainda com 09 salas cirúrgicas, 03 salas de cirurgias ambulatoriais e 02 salas de recuperação pós-anestésicas, um centro obstétrico com sala de cirurgia, sala de curetagem, sala de parto normal e sala de pré-parto. Ambulatório com consultórios para 15 especialidades médicas, salas de curativo, gesso, higienização entre outras, 26 leitos de UTI GERAL e 10 leitos de UTI NEONATAL. No ano de 2023, realizamos 534.583 atendimentos aos usuários do SUS, sendo: 54.414 consultas eletivas ambulatoriais, 399.835 procedimentos e exames laboratoriais, 61.529 atendimentos de urgência e emergência, 18.805 internações hospitalares. É referência em Alta Complexidade nas especialidades de Ortopedia e Traumatologia, Cirurgia Cardiovascular, Neurocirurgia, Oncologia (Cacon) e Transplante de Córnea.

METAS A SEREM ATINGIDAS

Metas Qualitativas:

Descrição da Meta:	Garantir a utilização plena do centro cirúrgico, assegurando ambientes operacionais mais eficientes e organizados, com índice mínimo de 95% de ocupação das salas cirúrgicas no período de 7h às 19h, durante os 12 meses de vigência, proporcionando melhoria na gestão dos tempos cirúrgicos e satisfação da equipe e dos usuários.
Ações para Alcance:	Realizar treinamento e sensibilização de equipes médicas e assistenciais sobre a importância da ocupação plena do centro cirúrgico; Implementar controle efetivo dos agendamentos, evitando ociosidade nas salas; Monitoramento semanal da ocupação das salas cirúrgicas.
Situação Atual:	Existem períodos de ociosidade no centro cirúrgico, gerando subutilização das salas e comprometimento na eficiência operacional.



SESPTA2025004827DM

Situação Pretendida:	Garantir a ocupação mínima de 95% das salas cirúrgicas no horário das 7h às 19h, promovendo melhoria na eficiência dos processos cirúrgicos e no atendimento dos pacientes.
Indicador de Resultado:	Percentual de ocupação das salas cirúrgicas no horário de 7h às 19h.
Fórmula de Cálculo do Indicador:	$(\text{Número de horas efetivamente utilizadas nas salas cirúrgicas no período} / \text{Total de horas disponíveis nas salas cirúrgicas no mesmo período}) \times 100.$
Fonte do Indicador:	Sistema de informação Wareline.

Metas Quantitativas:

Descrição da Meta:	Reduzir de 300 para 60 o número de pacientes na fila de cirurgia eletiva, por meio da realização de 20 cirurgias/mês durante 12 meses, totalizando 240 cirurgias no período.
Ações para Alcance:	Otimizar o uso das salas cirúrgicas, evitando ociosidade; Realizar planejamento e organização da escala cirúrgica, priorizando os pacientes da fila; Monitoramento semanal da produção cirúrgica e acompanhamento da fila.
Situação Atual:	Existem 300 pacientes aguardando na fila de cirurgias eletivas, com dificuldade de avanço na fila devido à baixa disponibilidade operacional.
Situação Pretendida:	Reduzir a fila de espera para 60 pacientes, garantindo a realização de 240 cirurgias ao longo de 12 meses.
Indicador de Resultado:	Quantidade de pacientes na fila de cirurgia eletiva ao final da vigência do convênio
Fórmula de Cálculo do Indicador:	$\text{Número de pacientes na fila inicial} - \text{Número de cirurgias realizadas no período}$
Fonte do Indicador:	Sistema de gestão hospitalar Wareline e relatórios de controle do centro cirúrgico.
Descrição da Meta:	Realizar 100 cirurgias de média complexidade por mês, totalizando 1.200 cirurgias no período de 12 meses
Ações para Alcance:	Disponibilizar as salas cirúrgicas por 12 horas diárias para a realização dos procedimentos; Otimizar o agendamento cirúrgico e garantir disponibilidade de equipe médica, anestesia e apoio técnico; Monitorar a execução mensal para assegurar o cumprimento da meta.
Situação Atual:	Realização média de 4 cirurgias por sala por turno, com limitação operacional para ampliação da capacidade
Situação Pretendida:	Atingir 100 cirurgias/mês de média complexidade de forma contínua durante os 12 meses de vigência, garantindo maior acesso aos usuários do SUS.
Indicador de Resultado:	Número de cirurgias de média complexidade realizadas por mês.



Fórmula de Cálculo do Indicador:	Soma do número de cirurgias realizadas no mês
Fonte do Indicador:	Sistema Wareline (TI)

ETAPAS OU FASES DE EXECUÇÃO

Ordem	Etapas	Duração da execução (em dias)	Descrição
1	1-Pesquisa de preço ou cotação de preços.	30	A pesquisa de preços ou cotação ser[a realizada em até 30 dias.
2	2-Analise e escolha do(s) fornecedor(es)	30	A Analise e escolha do(s) fornecedor(es) será realizada em até 30 dias.
3	3-Pagamento dos fornecedores	30	O pagamento do fornecedor será realizado em até 30 dias.

PLANO DE APLICAÇÃO DE RECURSOS FINANCEIROS

Ordem	Tipo Objeto	Item	Especificação	Proponente	%	Concedente	%
1	Investimentos - Equipamentos	Equipamento - Foco Cirúrgico Teto de 2 Hastes	FOCO CIRURGICO DE TETO DE 2 HASTES	0,00	0,00%	109.000,00	73,00%
2	Investimentos - Equipamentos	Médico - Ventilação Pulmonar - Ventilador pulmonar não invasivo, de pressão positiva contínua (CPAP) e automática (APAP)	VENTILADOR PULMONAR NÃO ONVASIVO , DE PRESSÃO POSITIVA CONTÍNUA (CPAP) E AUTOMÁTICA (APAP)	0,00	0,00%	40.309,30	27,00%
Total:				R\$ 0,00	0,00%	R\$ 149.309,30	100,00%

1. CRONOGRAMA DE DESEMBOLSO

Nº Parcela	Valor Parcela	Proponente	%	Concedente	%	Total de Desembolso
1	R\$ 149.309,30	R\$ 0,00	0,00	R\$ 149.309,30	100,00	R\$ 149.309,30

2. PREVISÃO DE EXECUÇÃO



SESPTA2025004827DM

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	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, 26 de Junho de 2025

DR. JOSÉ NADIM CURY
Provedor

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SAO JOSE DO RIO PRETO

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: DR. JOSÉ NADIM CURY - 23/06/2025 às 15:44:27
Assinado com senha por: ANDRÉ LUCIANO BAITELLO - 24/06/2025 às 14:01:09
Assinado com senha por: TATIANA DE CARVALHO COSTA LOSCHER - 25/06/2025 às 19:16:03
Assinado com senha por: ELEUSES VIEIRA DE PAIVA - 26/06/2025 às 12:38:39
Documento N°: 050243A5045785 - consulta é autenticada em:
<https://demandas.spsempapel.sp.gov.br/demandas/documento/050243A5045785>



SESPTA2025004827DM