

PLANO DE TRABALHO

INSTITUIÇÃO PROPONENTE

Número do PT: SES-PRC-2025-00744-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				
Município: São José do Rio Preto CEP: 15025500				
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: 109612-5

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



SESP/TA2025008571DM

Objetivo:

Realizar cirurgias de grande porte das especialidades de Oncologia, Neurocirurgia (tumores), Otorrinolaringologia entre outras que demandam nossa instituição, encaminhados pela Central de Regulação CROSS e ou SAMU.

Justificativa:

Com a aquisição desses equipamentos a instituição e os pacientes SUS terão ganhos muito relevantes em função de uma melhor precisão cirúrgica na realização de procedimentos cirúrgicos em pacientes que apresentam doenças mais graves como os Tumores Cerebrais, Tumores de cabeça e PESCOÇO entre outras de Grande Porte.

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. A Tabela SUS Paulista está nos auxiliando em muito nesse déficit causado pela Tabela Sigtap, mesmo assim, ainda convivemos com déficits devido a muitos procedimentos que hoje são realizados e que não estão contemplados na Tabela SUS. Na mesma linha de raciocínio, muitas OPMes também são utilizadas nos procedimentos cirúrgicos sem possuir códigos na tabela SUS, cabendo a instituição, bancar com esses custos para beneficiar o paciente de um procedimento não coberto, mas que melhorará em muito a sua qualidade de vida.

A aquisição de equipamentos com tecnologia de ponta com verbas próprias do hospital se torna cada vez mais difícil e as verbas de parlamentares é a oportunidade da instituição melhorar o seu parque tecnológico, adquirindo novos equipamentos e ou substituindo equipamentos com vida útil em seu final.

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 222 leitos SUS, de um montante de 340 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 municípios de São José do Rio Preto e para alguns da região mediante regulação.

A Instituição entrará com contrapartida.

ESPECIFICAÇÃO DO EQUIPAMENTO: 01 (um) MICROSCÓPIO CIRÚRGICO PARA NEUROCIRURGIA E OTORRINOLARINGOLOGIA de alta resolução ótica, com a seguinte configuração mínima: Microscópio Cirúrgico, composto de: Corpo do microscópio com zoom motorizado apocromático, com Objetiva com margem de trabalho que atinja no mínimo 600mm sem necessitar troca de lentes durante as cirurgias; com sistema binocular inclinável que atinja no mínimo entre 30 graus e 150 graus; Tela integrada de 27 polegadas FULL HD que permita visualização das imagens geradas pela câmera de vídeo. Contendo sistema de CAPTURA DE IMAGENS, para gravações no mínimo FULL HD com saída USB. Estativa de solo com freios eletromagnéticos, com braço que permita posição de alongamento no mínimo 1.485 mm a partir de seu eixo central. Sistema de iluminação com lâmpada de xenônio de no mínimo 300 watts, com intensidade de luz ajustável e lâmpada reserva idêntica, com sistema de troca rápida durante as cirurgias. Sistema com ajuste automático da intensidade luminosa em relação ao zoom para proteção dos pacientes; Sistema de coobservação (carona) estereoscópico grande angular, com giro de imagem, tendo tubo binocular inclinável que atinja entre 30 graus ou menor e 150 graus ou maior para poder usar em cirurgias de coluna vertebral; Sistema de vídeo composto por câmera de vídeo FULL HD, integrada no corpo do microscópio, com saídas digitais de vídeo; Cabos para todas as ligações; Capa anti-poeira para proteção do equipamento; Contendo instalado sistema de fluorescência investigativa composto por software/recursos ópticos/lentes usando contraste Fluoresceína; Equipamento bivolt de forma que permita funcionamento em tomadas entre 110V e 240V para não ocorrerem danos elétricos ao microscópio; Com Registro do Produto no Ministério da Saúde e atendimento a toda legislação vigente; Tendo 01 (um) ano de garantia; Incluso todas as despesas de fretes e instalação no Hospital sem custos adicionais.

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



SESP/TA2025008571DM

Observações:

Visão: Ser uma instituição reconhecida pela excelência de seus serviços e líder regional em alta complexidade até 2025, garantindo um atendimento integral, indiscriminado e dentro do maior grau de resolubilidade possível, assumindo o papel de referência e excelência à clientela SUS para os municípios de São José do Rio Preto.

Característica: A Santa Casa conta hoje com o trabalho de 220 médicos e 1.440 funcionários, com 306 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, 10 Leitos de UTI Pediátrica e 10 leitos de UTI NEONATAL. 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. 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:	Reducir de 4h50min para 4h20 min (30 min) o tempo cirúrgico em sala cirúrgica após a aquisição do equipamento..
Ações para Alcance:	Adquirir e disponibilizar equipamentos e Medir o tempo cirúrgico de cada procedimento cirúrgico
Situação Atual:	Em Média uma cirurgia de grande porte demora 4h50 min.
Situação Pretendida:	Reducir em 30 minutos o tempo cirúrgico em sala cirúrgica que hoje é de 4h50min.
Indicador de Resultado:	Tempo cirúrgico
Fórmula de Cálculo do Indicador:	Horário de término do procedimento cirúrgico - horário de início do procedimento cirúrgico
Fonte do Indicador:	Relatório do Sistema de TI da instituição – Wareline

Metas Quantitativas:


SESP/TA2025008571DM

Descrição da Meta:	Realizar 08 cirurgias utilizando esse equipamento por mês em pacientes que necessitam de cirurgias neurológicas, oncológicas, otorrinolaringológicas e oftalmológicas durante a vigência do convênio.
Ações para Alcance:	Adquirir e disponibilizar o equipamento Microscópio Cirúrgico para a realização de procedimentos cirúrgicos a clientela SUS no Centro Cirúrgico.
Situação Atual:	Não temos esse equipamento no hospital, deixando de realizar 8 cirurgias de grande porte por mês pela falta desse equipamento.
Situação Pretendida:	Realizar 08 cirurgias por mês no Centro Cirúrgico da instituição nos pacientes que apresentam patologias relacionadas a, neurocirurgia, cirurgias oncológicas e de otorrinolaringologia.
Indicador de Resultado:	Percentual de cirurgias realizados no período
Fórmula de Cálculo do Indicador:	Número de cirurgias realizadas no período / número de cirurgias propostas no período x 100.
Fonte do Indicador:	Tabwin / DataSus e Sistema Wareline.

ETAPAS OU FASES DE EXECUÇÃO

Ordem	Etapa	Duração da execução (em dias)	Descrição
1	1-Pesquisa de preço ou cotação de preços do equipamento.	30	A pesquisa de preço ou cotação de preços do equipamento será realizada em até 30 dias.
2	2-Análise e escolha dos fornecedor do equipamento.	30	A análise e escolha dos fornecedor do equipamento será feita em até 30 dias.
3	3-Pagamento do fornecedor do equipamento.	30	O pagamento do fornecedor do equipamento será feito em até 30 dias.

PLANO DE APLICAÇÃO DE RECURSOS FINANCEIROS

Ordem	Tipo Objeto	Item	Especificação	Proponente	%	Concedente	%
1	Investimentos - Equipamentos	APARELHO MICROSCÓPIO CIRÚRGICO	Devido ao limite de caracteres a descrição do equipamento esta no item JUSTIFICATIVA	0,00	0,00%	839.000,00	100,00%
			Total:	R\$ 0,00	0,00%	R\$ 839.000,00	100,00%

1. CRONOGRAMA DE DESEMBOLSO



Nº Parcela	Valor Parcela	Proponente	%	Concedente	%	Total de Desembolso
1	R\$ 839.000,00	R\$ 0,00	0,00	R\$ 839.000,00	100,00	R\$ 839.000,00

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	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, 22 de Outubro 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

COORDENADORA

CGOF / COORDENADORIA DE GESTÃO ORÇAMENTARIA E FINANCEIRA / GABINETE DO COORDENADOR

ELEUSES VIEIRA DE PAIVA

SECRETÁRIO DE ESTADO

GABINETE DO SECRETÁRIO



SESP/TA2025008571DM

Assinado com senha por: DR. JOSÉ NADIM CURY - 21/10/2025 às 14:22:30

Assinado com senha por: ANDRÉ LUCIANO BAITELLO - 21/10/2025 às 14:44:39

Assinado com senha por: TATIANA DE CARVALHO COSTA LOSCHER - 22/10/2025 às 12:54:31

Assinado com senha por: ELEUSES VIEIRA DE PAIVA - 22/10/2025 às 14:21:29

Documento N°: 050243A5480196 - consulta é autenticada em:

<https://demandas.spsempapel.sp.gov.br/demandas/documento/050243A5480196>

