

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

PLANO DE TRABALHO

INSTITUIÇÃO PROPONENTE

Número do PT: SES-PRC-2026-00180-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
00254594816	José Nadim Cury	7.770.895-7	Presidente	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: 6575-7 Número: 202507-8

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



SESPTA2026014956DM

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

Objetivo:

Realizar a visualização, diagnóstico e tratamento de doenças no duodeno, papila de vater, vias biliares e pâncreas, sendo o equipamento fundamental para o exame de Colangiopancreatografia Retrógrada de pacientes internados em nossa instituição, provenientes de encaminhamentos pelo SAMU / CROSS.

Justificativa:

Com a aquisição desse equipamento a instituição e os pacientes SUS terão ganhos muito relevantes em função da realização de diagnósticos e ou tratamento mais precisos em pacientes com doenças no duodeno, papila de vater, vias biliares e pâncreas.

Como é de conhecimento público, as instituições filantrópicas que atuam na área da saúde pública convivem com déficit diários que tornam insustentáveis a prestação de serviços pelos valores tabelados pelo Ministério da Saúde. A Tabela SUS Paulista implementada pelo Governo do Estado de São Paulo tem amenizado em muito esse déficit, mas as instituições ainda depende de Emendas Parlamentares para auxiliar na aquisição de Equipamentos e custear suas despesas com a manutenção do hospital.

A aquisição de equipamentos com verbas próprias do hospital se torna cada vez mais difícil e com a verba de emendas parlamentares é a oportunidade da instituição melhorar o seu parque tecnológico, sendo adquirindo novos equipamentos e ou substituindo equipamentos com vida útil em seu final e desta forma contribuindo para a recuperação da saúde da população. No caso em específico, o equipamento a ser adquirido irá substituir o antigo que utilizamos hoje, ficando o mesmo como reserva para uma eventual manutenção do equipamento novo a ser adquirido.

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 243 leitos SUS, de um montante de 340 existentes, realizando em média mais de 40.000 atendimentos SUS/mês, entre procedimentos ambulatoriais e internações de média e alta complexidade, em atendimento às necessidades dos 501 mil munícipes de São José do Rio Preto e para alguns da região mediante regulação.

A Santa Casa entrará com contrapartida.

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

Observações:

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 m2 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 2024, realizamos 573.143 atendimentos aos usuários do SUS, sendo: 60.455 consultas eletivas ambulatoriais, 438.540 procedimentos e exames laboratoriais, 55.007 atendimentos de urgência e emergência e 19.141 internações hospitalares. É referência em Alta Complexidade nas especialidades de Ortopedia e Traumatologia, Cirurgia Cardiovascular, Neurocirurgia, Oncologia (Cacon) e Transplante de Córnea.



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

METAS A SEREM ATINGIDAS

Metas Qualitativas:

Descrição da Meta:	Reduzir de 05 para 02 dias o tempo de espera para a realização do procedimento, após 30 dias do recebimento dos recursos
Ações para Alcance:	Adquirir e disponibilizar equipamentos e Medir o tempo de espera para a realização do procedimento.
Situação Atual:	5 dias de espera
Situação Pretendida:	Reduzir o tempo de espera para 2 dias
Indicador de Resultado:	Percentual alcançado no tempo de espera no período
Fórmula de Cálculo do Indicador:	Tempo médio de espera para a realização do exame de Colangeopancreatografia no período / Tempo médio de espera proposto para a realização do exame de Colangeopancreatografia x100
Fonte do Indicador:	Relatório do Sistema de TI da instituição – Wareline

Metas Quantitativas:

Descrição da Meta:	Realizar 12 exames de Colangeopancreatografia retrógrada por mês em pacientes que apresentam doenças de duodeno, papila de Vater, via biliares e pâncreas, e que são encaminhados a nossa instituição através da CROSS e ou SAMU, após 30 dias do recebimento dos recursos.
Ações para Alcance:	Adquirir e disponibilizar o equipamento de duodenoscopia para a realização de diagnóstico e tratamento em pacientes internados pelo SUS.
Situação Atual:	10 exames por mês
Situação Pretendida:	realizar 12 exames de Colangiopancreatografia Retrógrada por mês em serviço próprio da instituição nos pacientes que apresentam patologias relacionadas ao, papila de Vater, vias biliares e pâncreas.
Indicador de Resultado:	Percentual de exames de Coloangiopancreatografia Retrógrada realizados no período.
Fórmula de Cálculo do Indicador:	Número de exames de colangeopancreatografia realizados no período / número de exames de colangeopancreatografia propostos no período x 100 por mês.
Fonte do Indicador:	Tabwin / DataSus e Sistema Wareline.



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

ETAPAS OU FASES DE EXECUÇÃO

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

PLANO DE APLICAÇÃO DE RECURSOS FINANCEIROS

Ordem	Tipo Objeto	Item	Especificação	Proponente	%	Concedente	%
1	Investimentos - Equipamentos	Duodenoscópio	Duodenoscópio	146.733,67	42,32%	200.000,00	57,68%
Total:				R\$ 146.733,67	42,32%	R\$ 200.000,00	57,68%

1. CRONOGRAMA DE DESEMBOLSO

Nº Parcela	Valor Parcela	Proponente	%	Concedente	%	Total de Desembolso
1	R\$ 200.000,00	R\$ 146.733,67	42,32	R\$ 200.000,00	57,68	R\$ 346.733,67

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	Dr. José Nadim Cury	7.770.895-7	Presidente	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, 11 de Junho de 2026

JOSÉ NADIM CURY



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

PRESIDENTE
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

GLALCO CYRIACO
COORDENADOR
GABINETE DO COORDENADOR DA COORDENADORIA DE REGIÕES DE SAÚDE

ELEUSES VIEIRA DE PAIVA
SECRETÁRIO DE ESTADO
GABINETE DO SECRETÁRIO



Assinado com senha por: JOSÉ NADIM CURY - 11/06/2026 às 08:45:54
Assinado com senha por: ANDRÉ LUCIANO BAITELLO - 11/06/2026 às 10:19:04
Assinado com senha por: GLALCO CYRIACO - 11/06/2026 às 11:37:38
Assinado com senha por: ELEUSES VIEIRA DE PAIVA - 11/06/2026 às 18:24:47
Documento N°: 014043319A006656721 - consulta é autenticada em:
<https://demandas.spsempapel.sp.gov.br/demandas/documento/014043319A006656721>



SESPTA2026014956DM