

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

PLANO DE TRABALHO

INSTITUIÇÃO PROPONENTE

Número do PT: SES-PRC-2026-00313-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	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: 6575-7 Número: 202501-9

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.



SESPTA2026014039DM

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

QUALIFICAÇÃO DO PLANO DE TRABALHO

Objeto: Custeio - Material de consumo

Objetivo:

Subsidiar a continuidade da assistência médico e hospitalar ao SUS.

Justificativa:

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, tem ajudado enormemente as instituições filantrópicas complementando a Tabela Sigtap, mas, mesmo com essa complementação, ainda há déficit no atendimento devido muitos procedimentos que hoje são realizados em benefícios dos pacientes não constarem na Tabela SUS, exigindo dos hospitais esse pagamento. Outro fator que ainda acarreta muito prejuízos são os atendimentos ambulatoriais que mesmo com o complementação da Tabela SUS Paulista ainda não cobre os custos dos atendimentos, como por exemplo Raiio-x, Ultrassonografia, Endoscopia Digestiva, Colonoscopia, atendimentos de urgência e emergência e as consultas médicas que ainda são remuneradas ao valor de R\$ 10,00, exigindo dos hospitais complementar esse valor para conseguir que o profissional médico mantenha o atendimento. Portanto, as Emendas Parlamentares de Custeio vem auxiliar na receita reduzindo o deficit hospitalar.

No Serviço de Radiologia, o aumento no valor do contraste radiológico acarretou um deficit financeiro ainda maior, motivo pelo qual, utilizaremos essa verba para amenizar os prejuízos nos exames radiológicos.

Mesmo com o Incentivo financeiro da Tabela SUS Paulista, a realização de exames de Tomografias Computadorizadas continuam deficitários, por isso a importância dessas Emendas.

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 1.500 funcionários, com 340 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, 36 leitos de UTI GERAL e 10 leitos de UTI NEONATAL, 11 leitos de UTI Pediátrico. 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, 19.141 internações



SESPTA2026014039DM

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

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:	Manter a média de no máximo 03 extravasamentos de contraste/mês no serviço de tomografia, durante a vigência do ajuste.
Ações para Alcance:	Efetuar treinamento continuado para os profissionais da enfermagem para o aperfeiçoamento da técnica para evitar o extravasamento de contraste.
Situação Atual:	Média de 03 extravasamentos mês
Situação Pretendida:	Manter a média de no máximo 03 extravasamentos mês de contraste durante a vigência do convênio.
Indicador de Resultado:	Percentual do registro do extravasamento do contraste.
Fórmula de Cálculo do Indicador:	Total de tomo com contraste com extravasamentos no período/ total de tomo realizadas no período x 100
Fonte do Indicador:	Relatório do Gerenciamento de Risco e CQH

Descrição da Meta:	Manter em 0% a incidência de complicação durante o procedimento de Cateterismo como: reação alérgica ao contraste, hematoma e lesão vascular, durante a vigência do ajuste.
Ações para Alcance:	Garantir o preparo do paciente antes do procedimento.
Situação Atual:	Média de 0 reação mês
Situação Pretendida:	Manter em 0% a incidência de complicação durante o procedimento de Cateterismo como: reação alérgica ao contraste, hematoma e lesão vascular.
Indicador de Resultado:	Percentual de incidência de complicação durante o procedimento de cateterismo
Fórmula de Cálculo do Indicador:	Total de complicação durante o procedimento de cateterismo/total de cateterismo no período/total de cateterismo realizado com contraste no período x 100
Fonte do Indicador:	Relatório interno hemodinâmica/ Wareline



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

Metas Quantitativas:

Descrição da Meta:	Realizar 630 exames com contraste de Tomografia por mês, por um período de 3 meses (a partir da assinatura deste ajuste).
Ações para Alcance:	Fornecer o total de frascos adquiridos conforme prescrição médica.
Situação Atual:	Realizado uma média de 630 exames de tomografia com contraste/mês
Situação Pretendida:	Manter uma média de 630 exames de tomo com contraste/mês.
Indicador de Resultado:	Percentual de exames realizados com contraste
Fórmula de Cálculo do Indicador:	Total de tomografias com contrastes realizados no mês/ total de tomografias realizado/ mês x 100
Fonte do Indicador:	Relatório da TI – Wareline (sistema de informação)

Descrição da Meta:	Realizar 118 exames de Cateterismo Cardíaco por mês por um período de 3 meses.
Ações para Alcance:	Disponibilizar medicamentos (Contraste Radiológico) ao Serviço de Hemodinâmica para ser administrado aos pacientes.
Situação Atual:	Realiza uma média de 118 procedimentos mês.
Situação Pretendida:	Manter uma média de 118 procedimentos mês.
Indicador de Resultado:	Percentual de exames realizados com contraste.
Fórmula de Cálculo do Indicador:	Total de cateterismo com contraste realizado no mês/total de cateterismo realizado no mês x 100
Fonte do Indicador:	Relatório do Sistema de informação – TI – Wareline

ETAPAS OU FASES DE EXECUÇÃO

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

PLANO DE APLICAÇÃO DE RECURSOS FINANCEIROS



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

Ordem	Tipo Objeto	Item	Especificação	Proponente	%	Concedente	%
1	Custeio - Material de consumo	Custeio - Material de consumo - Outros (Especificar no Plano de Trabalho)	1.400 frascos de iobitridol de 100 ml.	0,00	0,00%	147.000,00	71,71%
2	Custeio - Material de consumo	Custeio - Material de consumo - Outros (Especificar no Plano de Trabalho)	1.000 fracos de iobitridol de 50 ml	5.000,00	2,44%	53.000,00	25,85%
Total:				R\$ 5.000,00	2,44%	R\$ 200.000,00	97,56%

1. CRONOGRAMA DE DESEMBOLSO

Nº Parcela	Valor Parcela	Proponente	%	Concedente	%	Total de Desembolso
1	R\$ 200.000,00	R\$ 5.000,00	2,44	R\$ 200.000,00	97,56	R\$ 205.000,00

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	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
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



SESPTA2026014039DM

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

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 - 09/06/2026 às 08:46:36
Assinado com senha por: ANDRÉ LUCIANO BAITELLO - 09/06/2026 às 17:13:53
Assinado com senha por: GLALCO CYRIACO - 09/06/2026 às 17:54:26
Assinado com senha por: ELEUSES VIEIRA DE PAIVA - 11/06/2026 às 17:46:54
Documento N°: 014042122A006656140 - consulta é autenticada em:
<https://demandas.spsempapel.sp.gov.br/demandas/documento/014042122A006656140>



SESPTA2026014039DM