



**Santa Casa**  
Ribeirão Preto  
SANTA CASA DE RIBEIRAO PRETO



## PLANO DE TRABALHO

### INSTITUIÇÃO PROPONENTE

Número do PT:				
Órgão/Entidade: SOCIEDADE BENEFICENTE E HOSPITALAR SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE RIBEIRÃO PRETO				
CNPJ: 55.989.784/0001-14				
Endereço: Avenida da Saudade n 456				
Município: Ribeirão Preto CEP: 14085000				
Telefone: 16 36050606				
E-mail: administracao@santacasarp.com.br				
CPF	Nome Responsável	Função	Cargo	E-mail
026.628.448-50	Fernando de Toro Diaz	Representante Legal	Provedor	administracao@santacasarp.com.br

### GESTOR DO CONVÊNIO

CPF	RG	Nome do Gestor	Cargo	E-mail
251.967.868-21	18.425.137-0	Débora Quintiliano Grinhal Silva	Secretária Sênior	administracao@santacasarp.com.br

### RECEBIMENTO DO RECURSO

Banco: Banco do Brasil (001) Agência: 2890-8 Conta Corrente: 27279-5
Praça de Pagamento: Ribeirão Preto
Gestor do Convênio: Débora Quintiliano Grinhal Silva
Declaramos que esta Conta Corrente será exclusiva para o recebimento do recurso.

### CONTEXTO DA INSTITUIÇÃO PROPONENTE



SESPTA2022011787DM

Missão da Instituição: O Hospital mantém convênio com o SUS e oferta em sua contratualização 60% (sessenta por cento) dos recursos, embora sua produtividade atinja 70% (setenta por cento). Com 267 (duzentos e sessenta e sete) leitos, A Santa Casa, em seu prédio principal, conta com uma ampla infraestrutura ambulatorial, cirúrgica, obstétrica, diagnóstica, de emergência e intensivismo, como também Centro de Marcapasso, Banco de sangue, Unidade de Quimioterapia. A Instituição oferece assistência humanizada e baseada nas diversas especialidades médicas e outras habilitações: Enfermagem, Farmácia, Nutrição, Psicologia, Fonoaudióloga, Fisioterapia, Serviço Social, Terapia Ocupacional. A Santa Casa presta assistência médica e hospitalar para pacientes do Sistema Único de Saúde, está cadastrada no CNES sob o nº 2084414 e CEBAS sob o nº CNAS 25000.202715/2018-63. Atualmente atende em média 7.000 (sete mil) pacientes no Pronto Atendimento, 920 (novecentos e vinte) internações/mês, conta com um quadro de funcionários composto por equipe multidisciplinar especializada assim disposta: médicos, enfermeiros, auxiliares de enfermagem, psicólogo, fisioterapeutas, terapeuta ocupacional, nutricionista entre outros, além da parte administrativa, totalizando 1.060 (mil e sessenta) funcionários. Seu corpo clínico conta com 250 (duzentos e cinquenta) médicos e atende média e alta complexidade nas especialidades de: ginecologia e obstetrícia, pediatria e neonatologia, Anestesiologia, oncologia, cardiologia e cirurgia cardíaca, cirurgia geral, cirurgia pediátrica, cirurgia vascular, urologia, nefrologia, ortopedia, hematologia, neurologia e neurocirurgia, cirurgia de cabeça e pescoço, pneumologia e cirurgia torácica, otorrinolaringologia, transplante de rim.

Histórico da Instituição: Sua missão é promover assistência integral à saúde, buscando resolatividade, qualidade e humanização, objetivando a satisfação do usuário e a formação profissional. A Sociedade Beneficente e Hospitalar Santa Casa de Misericórdia de Ribeirão Preto, é uma Instituição Filantrópica de caráter privado, fundada em 23 de setembro de 1896, prestadora de Serviços na área de saúde, de acordo com suas finalidades estatutárias, cabe a ela, mobilizar e otimizar todos os recursos financeiros, materiais, tecnológicos e humanos para garantir a eficiência dos serviços de assistência médica em todas as especialidades clínicas e cirúrgicas, prestados à população de Ribeirão Preto e região. A Entidade presta, em média 7.000 (sete mil) atendimentos/mês, em Pronto Atendimento, e 800 (oitocentas) internações/mês. As fontes dos recursos financeiros são compostas por 35% (trinta e cinco por cento) convênio SUS; 0,5% (zero vírgula cinco por cento) particulares; e 63,7 (sessenta e três vírgula sete por cento) outros convênios.

## QUALIFICAÇÃO DO PLANO DE TRABALHO

Objeto: Investimento - Aquisição de Equipamentos - Bombas de Infusão Via Enteral e Parenteral quantidade 04 (quatro); Berço Aquecido quantidade: 01 (um), Incubadoras quantidade 02 (duas).

Objetivo: Prestação de serviços de saúde de melhor qualidade e resolução, melhorando a ambiência e o atendimento ao usuário.

Justificativa: A Santa Casa é um hospital de nível terciário, parceira nos atendimentos dos pacientes do Sistema Único de Saúde (SUS). Sendo que, os pacientes têm um atendimento humanizado, garantindo serviços de alta qualidade e complexidade em todas as áreas. Tem como principais valores: Humanização, confiabilidade, competência, complexidade, transparência, responsabilidade. O Recurso Financeiro possibilitará a manutenção das atividades assistenciais aos pacientes do SUS, sendo muito necessário para a Entidade, na prestação de serviços de saúde de melhor qualidade e resolução, em especial aquelas encaminhadas pelo setor de regulação do acesso e integrar às redes de atenção à saúde no Estado. Os equipamentos serão para manter os serviços dos setores fechados em especial a UTI NEONATAL, pois a quantidade que dispomos está nos dificultando em atender todos os leitos de internação que possuímos.

Local: Santa Casa de Ribeirão Preto, Avenida da Saudade nº 456.

Observações:



## METAS A SEREM ATINGIDAS

<b>Meta Quantitativa:</b> Manter o atendimento por dietas enterais e parenterais em uma média de 30 litros/mês no período de 01 (hum) mês aumentando a chances de sobrevivência de bebês prematuros.
<b>Ações para Alcance:</b> Adquirindo os equipamentos pedidos no objeto deste plano de trabalho.
<b>Situação Atual:</b> Hoje conseguimos manter os atendimentos em dieta enterais e parenterais, porém com dificuldades devido a falta de equipamentos e/ou equipamentos antigos os quais precisam de manutenção direta.
<b>Situação Pretendida:</b> Manter o atendimento por dietas enterais e parenterais em uma média de 30 litros/mês, pelo período de 01 (hum) mês.
<b>Indicador de Resultado:</b> Nº de internados X Miligramas prescritas/ mês. Fontes: SISTEMA OPERACIONAL MV/ PLANILHAS DE CONTROLE SAHI.

<b>Meta Qualitativa:</b> Maior precisão na dosagem de medicamentos e dietas para os pacientes neonatais e prover condições térmicas controladas, para recuperação adequada do prematuro.
<b>Ações para Alcance:</b> Adquirindo os equipamentos pedidos no objeto deste plano de trabalho.
<b>Situação Atual:</b> Atualmente conseguimos cumprir, porém com dificuldades devido a falta de equipamentos e/ou equipamentos muito antigos, os quais precisam de manutenção direta.
<b>Situação Pretendida:</b> Maior precisão na dosagem de medicamentos e dietas para os pacientes neonatais.
<b>Indicador de Resultado:</b> Relatório de calibração do equipamento. Fontes: ISGT

## ETAPAS OU FASES DE EXECUÇÃO

Ordem	Etapa	Duração	Descrição
1	Cotação de Preços	10 dias	R\$ 0,00
2	Aquisição dos Equipamentos	20 dias	R\$ 0,00
3	Pagamento mediante entrega e nota fiscal	0 dias	R\$ 152.675,80

## PLANO DE APLICAÇÃO DE RECURSOS FINANCEIROS

Ordem	Natureza	Tipo Objeto	Aplicação	Proponente	%	Concedente	%
-------	----------	-------------	-----------	------------	---	------------	---





**Santa Casa**  
Ribeirão Preto

SANTA CASA DE RIBEIRAO PRETO



1	Investimento	Cotação dos Equipamentos	Cotação dos Equipamentos: Bombas de Infusão Via Enteral e Parenteral quantidade 04 (quatro); Berço Aquecido quantidade: 01 (um), Incubadoras quantidade 02 (duas).	R\$ 0,00	0,00%	R\$ 0,00	0,00%
2	Investimento	Aquisição Dos Equipamentos	Aquisição das Bombas de Infusão Via Enteral e Parenteral quantidade 04 (quatro); Berço Aquecido quantidade: 01 (um), Incubadoras quantidade 02 (duas).	R\$ 0,00	0,00%	R\$ 0,00	0,00%
3	Investimento	Pagamento dos Equipamentos adquiridos	Pagamento dos Equipamentos adquiridos, conforme entrega e Notas Fiscais	R\$ 2.675,80	1,76%	R\$ 150.000,00	98,24%%

### 1. CRONOGRAMA DE DESEMBOLSO

Nº Parcela	Valor	%	Proponente	%	Concedente	%	Total de Desembolso
1	152.675,80	100,00%	R\$ 2.675,80	1,76%	R\$ 150.000,00	98,24%	R\$ 152.675,80

### 2. PREVISÃO DE EXECUÇÃO

Início: A partir da data de assinatura do Ajuste:

Término: 30/06/2023

### 3. RESPONSÁVEL PELA ELABORAÇÃO DESTE PLANO

CPF	Nome da Pessoa	Função	Cargo	Email
-----	----------------	--------	-------	-------



SESPTA2022011787DM



**Santa Casa**  
Ribeirão Preto

SANTA CASA DE RIBEIRAO PRETO



251.967.868-21	Débora Quintiliano Grinhal Silva	Gestor do Convênio	Secretária Sênior	administracao@santacasarp.com.br
----------------	----------------------------------	--------------------	-------------------	----------------------------------

## DECLARAÇÃO

*Na qualidade de representante legal do proponente, DECLARO, para fins de prova junto à Secretária de Estado da Saúde, para os efeitos e sob as penas da lei, que inexistente qualquer débito em mora ou situação de inadimplência com o tesouro ou qualquer órgão ou Entidade da Administração Pública, que impeça a transferência de recursos oriundos de dotações consignadas nos orçamentos deste Poder, na forma de Plano de Trabalho.*

## ASSINATURAS DIGITAIS

Documento assinado digitalmente pela(s) pessoa(s) abaixo, conforme Decreto Federal 8.539 de 08/10/2015.

Ribeirão Preto, 19 de Dezembro de 2022

FERNANDO DE TORO DIAZ  
PROVEDOR  
SANTA CASA DE RIBEIRAO PRETO

ADRIANA RUZENE  
Diretor Técnico de Saúde III  
DIRETORIADODRSXIII-RIBEIRÃOPRETO-CRS/DRS13

WILSON ROBERTO DE LIMA  
Coordenador  
CGOF / COORDENADORIA DE GESTÃO ORÇAMENTARIA E FINANCEIRA / GABINETE DO COORDENADOR

JEANCARLO GORINCHTEYN  
Secretário de Saúde  
Gabinete do Secretário



Assinado com senha por: JEANCARLO GORINCHTEYN - 19/12/2022 às 13:19:25  
Assinado com senha por: WILSON ROBERTO DE LIMA - 19/12/2022 às 09:29:09  
Assinado com senha por: ADRIANA RUZENE - 16/12/2022 às 09:06:58  
Assinado com senha por: FERNANDO DE TORO DIAZ - 16/12/2022 às 08:57:07  
Documento N°: 050236A1910781 - consulta é autenticada em:  
<https://demandas.spsempapel.sp.gov.br/demandas/documento/050236A1910781>



SESPTA2022011787DM