

PLANO DE TRABALHO

INSTITUIÇÃO PROPONENTE

Número do PT: SES-PRC-2023-00429-DM				
Órgão/Entidade: IRMANDADE DO SENHOR BOM JESUS DOS PASSOS DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BRAGANCA PAULISTA				
CNPJ: 45.615.309/0001-24				
Endereço: R CORONEL ASSIS GONCALVES, 700				
Município: Bragança Paulista CEP: 12900480				
Telefone: (01) 14481-8002				
E-mail: CAPTACAO.RECURSOS@SANTACASABRAGANCA.COM.BR				
CPF	Representante Legal	RG	Cargo	E-mail
965.973.488-34	JOÃO JOSE MARQUES	12.749.284-7	provedor	secretaria.adm@santacasabraganca.com.br

GESTOR DO CONVÊNIO

CPF	RG	Nome do Gestor	Cargo	E-mail
444.411.798-20	43.005.688-6	BRUNA MARIA COUTO	Assistente Contábil	captacao.recursos@santacasabraganca.com.br

RECEBIMENTO DO RECURSO

Banco: Banco do Brasil Agência: 3081-3 Número: 3592-0

Praça de Pagamento: Rua Major Gustavo Adolfo Storch, 309, 1º andar - Vila Virgínia - CEP: 013209-080

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: A Irmandade do Senhor Bom Jesus dos Passos da Santa Casa de Misericórdia de Bragança Paulista tem como missão proporcionar acolhimento e promover ações de saúde, com excelência e humanização e melhorar a qualidade de vida da comunidade.

Histórico da Instituição:

A Irmandade do Senhor Bom Jesus dos Passos da Santa Casa de Misericórdia de Bragança Paulista foi fundada em 1874. É um hospital filantrópico secundário de acolhimento e referência a baixa e média complexidade, com atendimento a cidade de Bragança Paulista e a chamada "região bragantina" da DRS7 Campinas - SES SP. Esta região compreende as cidades que compõe o colegiado gestor regional Bragança a saber: Atibaia, Bom Jesus dos Perdões, Bragança Paulista, Joanópolis, Nazaré Paulista, Pedra Bela, Pinhalzinho, Piracaia, Socorro, Tuiuti e Vargem.

Características da Instituição:

A Santa Casa de Bragança Paulista conta com 1255 colaboradores diretos e cerca de 340 médicos, além de diversos



SESPTA2023007155DM

profissionais autônomos como fisioterapeutas e fonoaudiólogos. A entidade conta 148 leitos, 66 deles destinados ao Sistema Único de Saúde. Atendendo a demanda SUS em 2022 produzimos 1.059.487 atendimentos nas áreas pronto socorro, ambulatório, exames e terapias. Fechamos 2022 com 21.369 internações de pacientes. A base de nossa produção pelos atendimentos oferecidos aos pacientes SUS somados aos particulares e convênios nos traz o expressivo número de 2.272.510 atendimentos a pacientes, configurando a Santa Casa de Bragança Paulista como referência regional em cuidados médicos e hospitalares.

QUALIFICAÇÃO DO PLANO DE TRABALHO

Objeto: Investimentos - Aquisição de Equipamentos

Objetivo:

Os recursos financeiros recebidos advindos da emenda parlamentar serão utilizados para a aquisição do equipamento Bisturi Eletrônico Multifuncional.

Detalhamento: Aquisição de equipamento permanente Bisturi Eletrônico multifuncional (a partir de 151 W) para todos os procedimentos de centro cirúrgico, inclusive de alta complexidade, sem restrições. Público alvo: Paciente cirúrgico de hospital geral.

Justificativa:

A maioria dos equipamentos “Bisturis Eletrônicos” do Centro Cirúrgico do Complexo Hospitalar encontram-se em situação de obsolescência. No entanto, financeiramente a Santa Casa de Misericórdia de Bragança Paulista (CNES 2688433) enfrenta constantes desafios. A arrecadação da entidade referente aos atendimentos prestados ao SUS não é suficiente. No decorrer de mais de 20 anos, a remuneração do Sistema Único de Saúde não recebeu reajustes, tendo como consequência um déficit anual sempre crescente. Ademais, nossa arrecadação vem caindo nos últimos anos enquanto a demanda por atendimento dos serviços do SUS só aumenta em decorrência (por exemplo) da migração dos pacientes que antes possuíam convênios ou utilizavam serviços particulares para o Sistema Único de Saúde. Soma-se a essa situação, a recente pandemia da COVID-19, que exauriu e impactou nossos recursos financeiros. Tudo isso inviabiliza o investimento quanto à compra de novos equipamentos mais modernos e adequados para o nosso Centro Cirúrgico. É por este motivo que necessitamos da verba proveniente da emenda parlamentar: Necessitamos dos Bisturis eletrônicos para a renovação da maioria dos atuais equipamentos que como anteriormente mencionado, estão em situação de obsolescência. Com a aquisição dos novos equipamentos poderemos garantir eficiência e rotatividade no atendimento do setor Centro Cirúrgico. Além disso, melhoraremos a cobertura do atendimento em todos os procedimentos cirúrgicos de baixa, média e alta complexidade, tanto nas técnicas cirúrgicas convencionais como em vídeo-laparoscopias, aprimorando nossa capacidade técnica e operacional, garantindo melhor acolhimento, atendimento e resolutividade aos usuários do Sistema Único de Saúde que buscam nossos serviços.

Local de execução: Rua Coronel Assis Gonçalves, 700 - Centro - São Paulo - CEP 12.900-480

METAS A SEREM ATINGIDAS

Metas Qualitativas:

Descrição da Meta:	Manter em 2% a taxa de suspensão de cirurgias eletivas SUS por motivo administrativo
Ações para Alcance:	Manter a taxa de suspensão de cirurgias eletivas SUS por motivo administrativo
Situação Atual:	Média de 2% de taxa de suspensão de cirurgias nos últimos meses
Situação Pretendida:	Manter a taxa de suspensão de cirurgias menor ou igual a 2%



SESPTA2023007155DM

Indicador de Resultado:	Percentual de cirurgias suspensas no período.
Fórmula de Cálculo do Indicador:	Numerador: Número de cirurgias suspensas por motivos administrativos; Denominador: Total de cirurgias agendadas no mesmo período x 100.
Fonte do Indicador:	Sistema Intelectah / Faturamento AIH / SUS



Metas Quantitativas:

Descrição da Meta:	Aumentar de 198 para 208 cirurgias realizadas no mês, exceto partos. Pelo período de 3 meses.
Ações para Alcance:	Aquisição de equipamento cirúrgico: Bisturi elétrico. Tendo em vista um aumento de 5% nos procedimentos cirúrgicos.
Situação Atual:	Média de 198 cirurgias mensais no período de Janeiro a Dezembro de 2022
Situação Pretendida:	Alcançar a média de 208 cirurgias SUS mensais
Indicador de Resultado:	Percentual de cirurgias realizadas no mês
Fórmula de Cálculo do Indicador:	$\left(\frac{\text{N}^\circ \text{ de cirurgias realizada na vigência do convênio} - \text{N}^\circ \text{ cirurgias realizada no período anterior}}{\text{N}^\circ \text{ cirurgias realizada no período anterior}} \right) * 100$
Fonte do Indicador:	Faturamento AIH/SUS



ETAPAS OU FASES DE EXECUÇÃO

Ordem	Etapa	Duração da execução (em dias)	Descrição
1	Cotação dos Bisturis Eletrônicos	7	Cotação dos Equipamentos Bisturis Eletrônicos
2	Aquisição dos Bisturis Eletrônicos	15	Aquisição dos Equipamentos Bisturis Eletrônicos
3	Instalação dos Bisturis Eletrônicos	15	Instalação dos Equipamentos Bisturis Eletrônicos
4	Testes dos Bisturis Eletrônicos	7	Testes dos Equipamentos Bisturis Eletrônicos
5	Treinamento do pessoal médico com os Bisturis Eletrônicos	7	Treinamento do pessoal médico com os Equipamentos Bisturis Eletrônicos
6	Pagamento dos Bisturis Eletrônicos	30	Pagamento da Nota Fiscal referente aos Equipamentos Bisturis Eletrônicos
7	Patrimoniamento dos Bisturis Eletrônicos	7	Patrimoniamento dos Equipamentos Bisturis Eletrônicos
8	Prestação de Contas referente aos Bisturis Eletrônicos	90	Prestação de Contas referente aos Equipamentos Bisturis Eletrônicos

PLANO DE APLICAÇÃO DE RECURSOS FINANCEIROS

Ordem	Tipo Objeto	Item	Especificação	Proponente	%	Concedente	%
1	Investimentos - Equipamentos	Equipamento - Bisturi elétrico	Aquisição de equipamento permanente Bisturi eletrônico multifuncional (a partir de 151 W) para todos os procedimentos de centro cirúrgico, inclusive de alta complexidade, sem restrições. Público alvo: Paciente cirúrgico de hospital geral.	0,00	0,00%	300.000,00	100,00%
Total:				R\$ 0,00	0,00%	R\$ 300.000,00	100,00%



SESPTA2023007155DM

1. CRONOGRAMA DE DESEMBOLSO

Nº Parcela	Valor Parcela	Proponente	%	Concedente	%	Total de Desembolso
1	R\$ 300.000,00	R\$ 0,00	0,00	R\$ 300.000,00	100,00	R\$ 300.000,00

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
444.411.798-20	BRUNA MARIA COUTO	43.005.688-6	Assistente Contábil	captacao.recursos@santacasabraganca.com.br

ASSINATURAS DIGITAIS

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

Bragança Paulista, 07 de Dezembro de 2023

JOÃO JOSE MARQUES
provedor

IRMANDADE DO SENHOR BOM JESUS DOS PASSOS DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BRAGANCA PAULISTA

FERNANDA PENATTI AYRES VASCONCELOS
Diretor Técnico de Saúde III
DEPARTAMENTO REGIONAL DE SAÚDE DE CAMPINAS / GABINETE

WILSON ROBERTO DE LIMA
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: JOÃO JOSE MARQUES - 04/12/2023 às 17:33:58
Assinado com senha por: FERNANDA PENATTI AYRES VASCONCELOS - 05/12/2023 às 17:38:21
Assinado com senha por: WILSON ROBERTO DE LIMA - 07/12/2023 às 17:10:10
Assinado com senha por: ELEUSES VIEIRA DE PAIVA - 07/12/2023 às 17:41:52
Documento N°: 050241A2876548 - consulta é autenticada em:
<https://demandas.spsempapel.sp.gov.br/demandas/documento/050241A2876548>



SESPTA2023007155DM



GOVERNO DO ESTADO DE SÃO PAULO
SECRETARIA DA SAÚDE
SECRETARIA DA SAUDE

TERMO DE CIÊNCIA E DE NOTIFICAÇÃO

ÓRGÃO/ENTIDADE PÚBLICO (A): SECRETARIA DA SAÚDE
CONVENIADA: IRMANDADE DO SENHOR BOM JESUS DOS PASSOS DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BRAGANCA PAULISTA
TERMO DE CONVÊNIO Nº (DE ORIGEM): 001091/2023
OBJETO: Investimentos - Aquisição de Equipamentos
VALOR DO AJUSTE: 300.000,00 (trezentos mil reais)

Pelo presente TERMO, nós, abaixo identificados:

1. Estamos CIENTES de que:

- a. o ajuste acima referido e seus aditamentos / o processo de prestação de contas, estará(ão) sujeito(s) a análise e julgamento pelo Tribunal de Contas do Estado de São Paulo, cujo trâmite processual ocorrerá pelo sistema eletrônico;
- b. poderemos ter acesso ao processo, tendo vista e extraindo cópias das manifestações de interesse, Despachos e Decisões, mediante regular cadastramento no Sistema de Processo Eletrônico, conforme dados abaixo indicados, em consonância com o estabelecido na Resolução nº 01/2011 do TCESP;
- c. além de disponíveis no processo eletrônico, todos os Despachos e Decisões que vierem a ser tomados, relativamente ao aludido processo, serão publicados no Diário Oficial do Estado, Caderno do Poder Legislativo, parte do Tribunal de Contas do Estado de São Paulo, em conformidade com o artigo 90 da Lei Complementar nº 709, de 14 de janeiro de 1993, iniciando-se, a partir de então, a contagem dos prazos processuais, conforme regras do Código de Processo Civil;
- d. as informações pessoais do(s) responsável(is) pelo órgão concessor e entidade beneficiária, estão cadastradas no módulo eletrônico do "Cadastro Corporativo TCESP – CadTCESP", nos termos previstos no Artigo 2º das Instruções nº01/2020, conforme "Declaração(ões) de Atualização Cadastral" anexa (s);

2. Damo-nos por NOTIFICADOS para:

- a. O acompanhamento dos atos do processo até seu julgamento final e consequente publicação;
- b. Se for o caso e de nosso interesse, nos prazos e nas formas legais e regimentais, exercer o direito de defesa, interpor recursos e o que mais couber.

AUTORIDADE MÁXIMA DO ÓRGÃO PÚBLICO CONVENIENTE:

Nome: ELEUSES VIEIRA DE PAIVA
Cargo: Secretário de Estado da Saúde
CPF: 353.542.676-68,

ORDENADOR DE DESPESA DO ÓRGÃO PÚBLICO CONVENIENTE:

Nome: Wilson Roberto de Lima
Cargo: Coordenador CGOF
CPF: 007.516.518-00

AUTORIDADE MÁXIMA DA ENTIDADE BENEFICIÁRIA:

Nome: JOÃO JOSE MARQUES
Cargo: provedor
CPF: 965.973.488-34

Responsáveis que assinaram o ajuste e/ou Parecer Conclusivo:

PELO ÓRGÃO PÚBLICO CONVENIENTE:

Nome: ELEUSES VIEIRA DE PAIVA
Cargo: Secretário de Estado da Saúde
CPF: 353.542.676-68,

Responsáveis que assinaram o ajuste e/ou prestação de contas:

PELA ENTIDADE CONVENIADA:

Nome: JOÃO JOSE MARQUES





GOVERNO DO ESTADO DE SÃO PAULO
SECRETARIA DA SAÚDE
SECRETARIA DA SAUDE

Cargo: provedor
CPF: 965.973.488-34

DEMAIS RESPONSÁVEIS (*):
Tipo de ato sob sua responsabilidade:

Gestor do Convênio
Nome: BRUNA MARIA COUTO
Cargo: Gestor Do Convênio
CPF: 444.411.798-20

Gestor Administrativo
Nome: CARLA AUGUSTA ROSSETTI
Cargo: DIRETORA TÉCNICA DE SAÚDE II
CPF: 337.447.688-05

Gestor Técnico
Nome: LARA CRISTINA LOURENÇO DEPPE
Cargo: DIRETOR TÉCNICO DE SAÚDE II
CPF: 026.264.367-71

Diretor DRS
Nome: FERNANDA PENATTI AYRES VASCONCELOS
Cargo: Diretor Técnico de Saúde III
CPF: 271.998.058-70

Coordenador CRS
Nome: GLALCO CYRIACO
Cargo: Coordenador de Saúde
CPF: 250.514.038-32

Diretoria GGCON
Nome: Marilsa da Silva e Silva
Cargo: Diretor Técnico III
CPF: 016.445.498-59

Ordenador de Despesa
Nome: Wilson Roberto de Lima
Cargo: Coordenador CGOF
CPF: 007.516.518-00

(inciso acrescido pela Resolução nº 11/2021)

São Paulo, 07 de dezembro de 2023

JOÃO JOSE MARQUES
provedor
IRMANDADE DO SENHOR BOM JESUS DOS PASSOS DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BRAGANCA
PAULISTA

BRUNA MARIA COUTO
Assistente Contábil



SESCAPP2023000766DM



GOVERNO DO ESTADO DE SÃO PAULO
SECRETARIA DA SAÚDE
SECRETARIA DA SAUDE

IRMANDADE DO SENHOR BOM JESUS DOS PASSOS DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BRAGANCA
PAULISTA

CARLA AUGUSTA ROSSETTI
DIRETORA TÉCNICA DE SAÚDE II
CENTRO DE CREDENCIAMENTO, PROCESSAMENTO E MONITORAMENTO DE INFORMAÇÕES DE SAÚDE -
CRS/DRS7/CCPMIS

LARA CRISTINA LOURENÇO DEPPE
DIRETOR TÉCNICO DE SAÚDE II
CENTRO DE PLANEJAMENTO E AVALIAÇÃO DE SAÚDE - CRS/DRS7/CPA

FERNANDA PENATTI AYRES VASCONCELOS
Diretor Técnico de Saúde III
DEPARTAMENTO REGIONAL DE SAÚDE DE CAMPINAS / GABINETE

GLALCO CYRIACO
Coordenador de Saúde
GABINETE DO COORDENADOR DA COORDENADORIA DE REGIÕES DE SAÚDE
Assinado pelo substituto NELSON YATSUDA

MARILSA DA SILVA E SILVA
Diretor Técnico III
CGOF / GRUPO DE GESTÃO DE CONVÊNIOS SUS/SP

WILSON ROBERTO DE LIMA
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: BRUNA MARIA COUTO - 04/12/2023 às 17:48:20
Assinado com senha por: JOÃO JOSE MARQUES - 04/12/2023 às 17:51:38
Assinado com senha por: CARLA AUGUSTA ROSSETTI - 05/12/2023 às 17:20:44
Assinado com senha por: LARA CRISTINA LOURENÇO DEPPE - 05/12/2023 às 17:26:21
Assinado com senha por: FERNANDA PENATTI AYRES VASCONCELOS - 05/12/2023 às 17:39:14
Assinado com senha por: NELSON YATSUDA - 05/12/2023 às 17:39:47
Assinado com senha por: MARILSA DA SILVA E SILVA - 06/12/2023 às 19:43:38
Assinado com senha por: WILSON ROBERTO DE LIMA - 07/12/2023 às 17:10:12
Assinado com senha por: ELEUSES VIEIRA DE PAIVA - 07/12/2023 às 17:41:54
Documento N°: 050241A2876550 - consulta é autenticada em:
<https://demandas.spsempapel.sp.gov.br/demandas/documento/050241A2876550>



SESCAP2023000766DM