

PLANO DE TRABALHO

INSTITUIÇÃO PROPONENTE

Número do PT: SES-PRC-2024-00307-DM				
Órgão/Entidade: FUNDAÇÃO HOSPITAL REGIONAL DO CÂNCER DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE PRESIDENTE PRUDENTE				
CNPJ: 11.636.872/0001-67				
Endereço: Avenida Coronel José Soares Marcondes, 2380				
Município: Presidente Prudente CEP: 19013050				
Telefone: (18) 99733-9450				
E-mail: hospitaldocancerpp@hrcpp.org.br				
CPF	Representante Legal	RG	Cargo	E-mail
650.897.078-04	RICARDO ANDERSON RIBEIRO	3928303	Presidente	ricardoand2014@icloud.com

GESTOR DO CONVÊNIO

CPF	RG	Nome do Gestor	Cargo	E-mail
376.285.368-16	44.510.065-5	MAYARA MARIA COLAÇO TROMBETA DE MORAES	Gerente Administrativo Financeiro	mayara.moraes@hrcpp.org.br

RECEBIMENTO DO RECURSO

Banco: Banco do Brasil Agência: 7655-4 Número: 1244-0

Praça de Pagamento: Rua Tenente Nicolau Maffei, 307

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:

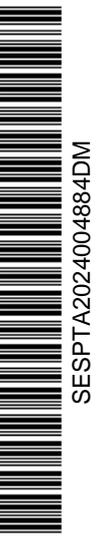
Acolher e assegurar ao paciente, tratamento digno, humanizado e de qualidade, fortalecendo a esperança da cura.

Histórico da Instituição:

O Hospital Regional do Câncer de Presidente Prudente é fruto da idealização do prudentino Antônio Sérgio Querubim, que sofria com o câncer e realizava cansativas viagens até São Paulo (SP) para fazer tratamento. Em busca de amenizar a rotina cansativa de outros pacientes que também passavam pela mesma situação, Querubim prometeu junto à sua esposa, Bernadete Querubim, inaugurar uma campanha para a construção da entidade.

Em 1997, foi criada uma comissão intitulada "Comissão em Prol da Construção do Hospital do Câncer de Presidente Prudente", composta por aqueles cidadãos prudentinos que já atuavam em prol do bem comum.

O objetivo desta Comissão era angariar recursos para a construção de um hospital oncológico que melhorasse,



ampliasse e desenvolvesse os atendimentos na região, proporcionando conforto à população e a diminuição da demanda reprimida em razão da escassez dos centros de tratamento na área.

O projeto inicial da edificação do Hospital Regional do Câncer de Presidente Prudente contemplava 20 leitos em um terreno cedido pela Santa Casa de Misericórdia de Presidente Prudente, funcionando como um anexo da mesma.

Para angariar recursos, os participantes da Comissão decidiram se reunir para a venda de camisetas e a arrecadação de doações que seriam revertidas para o início da obra.

Em 2003, na presença do Governador do Estado, foi lançada a “Pedra Fundamental” da instituição. Por meio dos trabalhos da AAPC e com o terreno cedido pela Santa Casa, iniciou-se a obra. Todos os gastos para a consolidação do hospital passaram a ser custeados pela AAPC.

Em 2009, foi criada a Fundação Hospital Regional do Câncer da Santa Casa de Misericórdia de Presidente Prudente para o recebimento de uma verba, destinada pelo Ministério Público Estadual, Ministério Público Federal e Procuradoria da República, que buscava permitir o término da obra. Além disso, os órgãos públicos só poderiam destinar a verba se o hospital fosse uma instituição independente e não um anexo, como previsto até então.

Assim, a Diretoria da Fundação buscou junto à Provedoria da Santa Casa a doação de mais uma área. Dessa forma, a revisão do projeto foi iniciada, dotando-o de Centro Cirúrgico, Unidade de Terapia Intensiva (UTI), Transplante de Medula Óssea, cozinha, refeitório e outras dependências não constantes no projeto original.

Foi então que, no dia 06 de outubro de 2015, foi inaugurada a ala de Radioterapia, iniciando os atendimentos radioterápicos.

As dificuldades e a solidariedade caminharam juntas na realização deste sonho.

Características Estruturais:

Somos uma instituição filantrópica, sem fins lucrativos, localizada no interior do Oeste Paulista, que oferece assistência à saúde no âmbito ambulatorial e hospitalar à cidade de Presidente Prudente e região, com abrangência à 44 municípios que compõem a DRS11, com uma população de 746.392 habitantes (Fonte: IBGE/2022).

O Nosocômio conta com uma estrutura de cerca de 14.302,63 m² de área constituída em funcionamento.

Neste espaço dispomos de: 23 consultórios multiprofissionais, 2 salas de pequenas cirurgias, 1 sala de recuperação pós – anestésica (RPA), 2 apartamentos de day clinic, 1 ressonância magnética, 1 tomógrafo, 2 equipamentos de ultrassom, 1 equipamento de raio x fixo, 2 equipamentos de raio x portáteis, 1 arco cirúrgico, serviço de higiene e limpeza, sala de diluição e desinfetante, depósito de material e limpeza por setor (DML), farmácia central, almoxarifados, oficina, roupa limpa e roupa suja, cento de esterilização de materiais, cozinha, refeitório de materiais e medicamentos e morgue.

Atualmente possuímos 113 leitos totais, sendo 90 leitos gerais e 23 complementares (13 unidades de cuidados intermediários adulto, 10 leitos de UTI Adulto Tipo II). Conveniados ao SUS são 72 leitos totais (54 leitos gerais, 08 unidades de cuidados intermediários adulto e 10 leitos de UTI Adulto Tipo II) – (Fonte: CNES – 22/02/2024).

QUALIFICAÇÃO DO PLANO DE TRABALHO



Objeto: Custeio - Prestação de serviço

Objetivo:

Realizar o custeio de honorários médicos para realização de exames de Mamografia e Ultrassonografia, visando auxiliar na redução da fila de exames do DRS XI.

Justificativa:

Atualmente, no Departamento Regional de Saúde -DRS XI, existe uma fila para realização de vários exames, entre eles Mamografia e Ultrassonografia. Desta forma, e buscando alcançar os ideais estatutários desta Fundação o objetivo com a utilização destes recursos é auxiliar na redução desta fila, buscando dar atendimento aos pacientes, que possibilitaram o diagnóstico e tratamento.

A prestação de Serviços médicos para realização de exames, pode ser considerado como estratégica no suporte às ações de saúde, cuja falta podem significar tardio diagnóstico da doença ou das complicações da doença, impactando assim nas interrupções dos tratamentos, demora no início do tratamento, o que resultaria na diminuição da qualidade de vida dos pacientes do Sistema Único de Saúde.

Sem a destinação destes recursos não se faria possível realizar a ampliação na oferta desses exames, visto que manter este aumento com recursos próprios atualmente para esta unidade de saúde, seria uma conduta inviável, visto que as receitas nem sempre consegue arcar com as despesas, sendo necessário a busca do apoio da sociedade com doações e eventos, para que tais atendimentos não sofram interrupções.

Por todo o exposto, verifica-se a real e iminente necessidade de implementação de estratégias e principalmente destinação de recursos que fortaleçam a Instituição, e também amplie o acesso para realização de exames.

Local de execução: Avenida Coronel José Soares Marcondes, 2380 - Vila Euclides - São Paulo - CEP 19.013-050

Observações:

Realizar o custeio de honorários médicos para realização de exames de Mamografia e Ultrassonografia

METAS A SEREM ATINGIDAS

Metas Qualitativas:

Descrição da Meta:	Manter a Taxa de extravasamento de contraste menor que 2% por mês, por 03 (três) meses a partir do primeiro dia do mês subsequente ao recebimento do recurso.
Ações para Alcance:	Realizar as medidas preventivas para controle de extravasamento de contraste.



SESPTA2024004884DM

Situação Atual:	Mantém a taxa de extravasamento de contraste abaixo de 2,5%/mês.
Situação Pretendida:	Manter a Taxa extravasamento de contraste menor que 2% por mês, por 03 (três) meses a partir do primeiro dia do mês subsequente ao recebimento do recurso.
Indicador de Resultado:	Percentual de casos de extravasamento de contrastes em relação ao número de pacientes atendidos no período com contraste.
Fórmula de Cálculo do Indicador:	$\text{n}^\circ \text{ de casos de extravasamento de contrastes} / \text{n}^\circ \text{ de pacientes que receberam contraste} \times 100.$
Fonte do Indicador:	Relatório da Instituição.

Metas Quantitativas:

Descrição da Meta:	Ampliar a oferta de 1200 mamografias, sendo 400/mês – CIHA - Comunicação de Internação Hospitalar e Ambulatorial, além das 170 mamografias/mês do convênio de assistência à saúde - S.I.A. – Sistema de Informação Ambulatorial - totalizando 570 mamografias/mês, por 03 (três) meses a partir do primeiro dia do mês subsequente ao recebimento do recurso, no período deste convênio.
Ações para Alcance:	Disponibilizar estrutura hospitalar, materiais e insumos para saúde e recursos humanos para a realização dos exames.
Situação Atual:	Realiza média de 170 mamografias no convênio de assistência à saúde.
Situação Pretendida:	Ampliar a oferta de 1200 mamografias, sendo 400/mês – CIHA - Comunicação de Internação Hospitalar e Ambulatorial, além das 170 mamografias/mês do convênio de assistência à saúde - S.I.A. – Sistema de Informação Ambulatorial - totalizando 570 mamografias/mês, por 03 (três) meses a partir do primeiro dia do mês subsequente ao recebimento do recurso, no período deste convênio.
Indicador de Resultado:	Produção ambulatorial de mamografia realizada - CIHA
Fórmula de Cálculo do Indicador:	Produção ambulatorial realizada
Fonte do Indicador:	*CIHA – Comunicação de Internação Hospitalar e Ambulatorial



Descrição da Meta:	Ampliar a oferta de 1701 ultrassonografias, sendo 567/mês – CIHA - Comunicação de Internação Hospitalar e Ambulatorial, além das 564 ultrassonografias/mês do convênio de assistência à saúde - S.I.A. – Sistema de Informação Ambulatorial - totalizando 1131 ultrassonografias/mês, por 03 (três) meses a partir do primeiro dia do mês subsequente ao recebimento do recurso, no período deste convênio.
Ações para Alcance:	Disponibilizar estrutura hospitalar, materiais e insumos para saúde e recursos humanos para a realização dos exames.
Situação Atual:	Realiza média de 564 ultrassonografias no convênio de assistência à saúde.
Situação Pretendida:	: Ampliar a oferta de 1701 ultrassonografias, sendo 567/mês – CIHA - Comunicação de Internação Hospitalar e Ambulatorial, além das 564 ultrassonografias/mês do convênio de assistência à saúde - S.I.A. – Sistema de Informação Ambulatorial - totalizando 1131 ultrassonografias/mês, por 03 (três) meses a partir do primeiro dia do mês subsequente ao recebimento do recurso, no período deste convênio.
Indicador de Resultado:	Produção ambulatorial de ultrassonografia realizada - CIHA
Fórmula de Cálculo do Indicador:	Produção ambulatorial realizada
Fonte do Indicador:	*CIHA – Comunicação de Internação Hospitalar e Ambulatorial.

ETAPAS OU FASES DE EXECUÇÃO

Ordem	Etapa	Duração da execução (em dias)	Descrição
1	Cotações (Honorários Médicos para realização dos exames)	5	Lançar cotação de Prestação de Serviços médicos para realização dos exames nas clínicas da cidade e região.
2	Fechamento da Prestação de Serviço	15	Fechamento da Prestação de Serviços médicos com a clínica vencedora.
3	Pagamento de Prestação de Serviços Médicos - realização de exames de mamografia	30	Pagamento de Prestação de Serviços Médicos para realização de exames de mamografia, a cada 30 (trinta) dias, sendo que o processo será repetido por 03 (três) meses.



Ordem	Etapa	Duração da execução (em dias)	Descrição
4	Pagamento de Prestação de Serviços Médicos - realização de exames de ultrassonografia	30	Pagamento de Prestação de Serviços Médicos para realização de exames de ultrassonografia, a cada 30 (trinta) dias, sendo que o processo será repetido por 03 (três) meses.

PLANO DE APLICAÇÃO DE RECURSOS FINANCEIROS

Ordem	Tipo Objeto	Item	Especificação	Proponente	%	Concedente	%
1	Custeio - Prestação de serviço	Prestação de Serviços - Médico	Aquisição de serviços médicos para realização de 1.200 mamografias, sendo 400 mês.	0,00	0,00%	210.000,00	42,86%
2	Custeio - Prestação de serviço	Prestação de Serviços - Médico	Aquisição de Serviços Médicos para realização de exames de Ultrassonografia de abdômen superior, abdômen total e mama, sendo um total de 2.111 exames.	0,00	0,00%	280.000,00	57,14%
Total:				R\$ 0,00	0,00%	R\$ 490.000,00	100,00%

1. CRONOGRAMA DE DESEMBOLSO

Nº Parcela	Valor Parcela	Proponente	%	Concedente	%	Total de Desembolso
1	R\$ 490.000,00	R\$ 0,00	0,00	R\$ 490.000,00	100,00	R\$ 490.000,00

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
376.285.368-16	MAYARA MARIA COLAÇO TROMBETA DE MORAES	445100655	Gerente Administrativo Financeiro	mayara.moraes@hrcpp.org.br
474.943.388-88	Isadora Bezerra De Menezes Guimaro	56682943-5	Auxiliar Administrativa	isadora.guimaro@hrcpp.org.br
296.292.518-92	Antonio Leonardo Pullig Barros	33.990.673-X	Responsável Pela DRE, Balanço Contábil E	contador@hrcpp.org.br

ASSINATURAS DIGITAIS

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

Presidente Prudente, 06 de Junho de 2024

RICARDO ANDERSON RIBEIRO
Presidente
FUNDAÇÃO HOSPITAL REGIONAL DO CÂNCER DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE PRESIDENTE PRUDENTE

MARLENE MENDES SILVA DAMACENA
Diretor Técnico de Saúde III
DEPARTAMENTO REGIONAL DE SAÚDE DE PRESIDENTE PRUDENTE / DIRETORIA

TATIANA DE CARVALHO COSTA LOSCHER
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: RICARDO ANDERSON RIBEIRO - 29/05/2024 às 15:24:12
Assinado com senha por: MARLENE MENDES SILVA DAMACENA - 29/05/2024 às 18:16:12
Assinado com senha por: TATIANA DE CARVALHO COSTA LOSCHER - 06/06/2024 às 14:04:21
Assinado com senha por: ELEUSES VIEIRA DE PAIVA - 06/06/2024 às 17:24:45
Documento N°: 050243A3666312 - consulta é autenticada em:
<https://demandas.spsempapel.sp.gov.br/demandas/documento/050243A3666312>



SESPTA2024004884DM