

PLANO DE TRABALHO

INSTITUIÇÃO PROPONENTE

Número do PT: SES-PRC-2025-00321-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.be				
CPF	Representante Legal	RG	Cargo	E-mail
65089707804	RICARDO ANDERSON RIBEIRO	3928303	Presidente	ricardoand2014@icloud.com

GESTOR DO CONVÊNIO

CPF	RG	Nome do Gestor	Cargo	E-mail
354.412.358-45	43531641	MARILZA FORTUNATO BARBOSA	GERENTE ADMINISTRATIVA	gerente.adm@hrcpp.org.br

RECEBIMENTO DO RECURSO

Banco: Banco do Brasil Agência: 2958-0 Número: 43494-9

Praça de Pagamento:

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 o 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 "Associação de



SESPTA2025008660DM

Apoio ao Portador de Câncer de Presidente Prudente" (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 DRS-11, com uma população de 765.208 habitantes (Fonte: Censo/2024).

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

Neste espaço dispomos de: 23 - Consultórios Multiprofissionais, 02 - Salas de Pequenas Cirurgias, 01 - Sala de Recuperação PósAnestésica (RPA), 02 - Apartamentos Day Clinic, 01 - Ressonância Magnética, 01 - Tomógrafo, 02 - Equipamentos de Ultrassom, 01 - Equipamento de Raio-X Fijo, 02 - Equipamentos de Raio-X Portáteis, 01 - 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 – 06/12/2024).

QUALIFICAÇÃO DO PLANO DE TRABALHO

Objeto: Custeio - Prestação de serviço

Objetivo:

Ampliar a oferta de serviços médicos neurológicos especializados em procedimentos cirúrgicos de alta complexidade, utilizando tecnologias avançadas (como neuronavegação e neuromonitorização) não cobertas pela tabela SUS.

Justificativa:

O Hospital, diante da crescente demanda por serviços neurológicos de alta complexidade, oferece atendimento especializado, incluindo procedimentos cirúrgicos. A equipe multidisciplinar, composta por médicos especialistas, conta com o suporte de tecnologias avançadas como neuronavegação e neuromonitorização, indispensáveis para a segurança e precisão dos procedimentos.

No entanto, a elevada demanda e a complexidade dos casos atendidos geram custos consideráveis que extrapolam os valores repassados pelo Sistema Único de Saúde (SUS). Os valores atuais da tabela SUS para consultas, exames e procedimentos cirúrgicos não são suficientes para cobrir integralmente os custos hospitalares. Ademais, a contratação de profissionais especializados para operar sistemas de neuronavegação e neuromonitorização, essenciais para a qualidade dos procedimentos, gera custos adicionais não contemplados pelo SUS.

Dessa forma, a garantia da qualidade e segurança no atendimento, bem como a viabilização do uso de tecnologias



SESPTA2025008660DM

avançadas, depende de uma revisão dos valores repassados pelo SUS.

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

Observações:

nada consta.

METAS A SEREM ATINGIDAS

Metas Qualitativas:

Descrição da Meta:	Diminuir 0,5% a taxa de infecção hospitalar por mês, no período de 10 meses.
Ações para Alcance:	Disponibilizar equipe de assistência capacitada em serviço de CCIH para acompanhamento das taxas.
Situação Atual:	Mantém a taxa de infecção hospitalar menor ou igual a 3,5% ao mês.
Situação Pretendida:	Manter a taxa de infecção hospitalar menor ou igual a 3% por mês, no período de 10 meses, a partir do primeiro dia do mês subsequente ao recebimento do recurso.
Indicador de Resultado:	Percentual da taxa de infecção hospitalar.
Fórmula de Cálculo do Indicador:	(Número de casos de infecção hospitalar/número de saídas de pacientes no mesmo período) x 100.
Fonte do Indicador:	Relatório próprio da Instituição e Indicadores de Vigilância das Infecções hospitalares padronizado pelo GVE.

Metas Quantitativas:

Descrição da Meta:	Ampliar a média de 3 para 5 procedimentos cirúrgicos neurológicos de alta complexidade por mês durante 10 meses.
Ações para Alcance:	Disponibilizar médico cirurgião neurologista para realização de cirurgias neurológicas de alta complexidade.



SESPTA2025008660DM

Situação Atual:	Realiza média de 3 procedimentos cirúrgicos neurológicos de alta complexidade.
Situação Pretendida:	Ampliar 67% os procedimentos cirúrgicos neurológicos de alta complexidade SUS no período de 10 meses a partir do primeiro dia do mês subsequente ao recebimento do recurso.
Indicador de Resultado:	Percentual de procedimentos cirúrgicos neurológicos de alta complexidade realizada.
Fórmula de Cálculo do Indicador:	(número de procedimentos cirúrgico neurológicos de alta complexidade realizadas no período/ número de procedimentos cirúrgicos de alta complexidade proposto no período)X100.
Fonte do Indicador:	CIHA – (Comunicação de Internação Hospitalar e Ambulatorial) e S.I.H (Sistema de Informação Hospitalar)

ETAPAS OU FASES DE EXECUÇÃO

Ordem	Etapa	Duração da execução (em dias)	Descrição
1	Pagamento de Prestação de Serviços Médicos	300	Pagamento de Prestação de Serviços - a ser realizado pelo período de 10 (dez) meses.

PLANO DE APLICAÇÃO DE RECURSOS FINANCEIROS

Ordem	Tipo Objeto	Item	Especificação	Proponente	%	Concedente	%
1	Custeio - Prestação de serviço	Prestação de Serviços - Médico	Pagamento de Prestação de Serviços - a ser realizado pelo período de 10 (dez) meses.	0,00	0,00%	250.000,00	100,00%
				Total:	R\$ 0,00	0,00%	R\$ 250.000,00
							100,00%

1. CRONOGRAMA DE DESEMBOLSO

Nº Parcela	Valor Parcada	Proponente	%	Concedente	%	Total de Desembolso
1	R\$ 250.000,00	R\$ 0,00	0,00	R\$ 250.000,00	100,00	R\$ 250.000,00

2. PREVISÃO DE EXECUÇÃO

Início: A partir da data de assinatura do Ajuste:

Término: Vigência do Ajuste

3. RESPONSÁVEIS PELA ELABORAÇÃO DESTE PLANO



SESPTA2025008660DM



CPF	Nome	RG	Cargo	E-mail
354.412.358-45	MARILZA FORTUNATO BARBOSA	43531641	GERENTE ADMINISTRATIVA	gerente.adm@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, 28 de Outubro de 2025

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

CARLA DANIELLA LUZIARDI MACHADO
DIRETOR TÉCNICO DE SAÚDE III
DEPARTAMENTO REGIONAL DE SAÚDE DE PRESIDENTE PRUDENTE / DIRETORIA

TATIANA DE CARVALHO COSTA LOSCHER
COORDENADORA
CGOF / COORDENADORIA DE GESTÃO ORÇAMENTARIA E FINANCEIRA / GABINETE DO COORDENADOR

ELEUSES VIEIRA DE PAIVA
SECRETÁRIO DE ESTADO
GABINETE DO SECRETÁRIO



SESPTA2025008660DM

Assinado com senha por: MARLENE MENDES SILVA DAMACENA - 07/08/2025 às 12:38:23
 Assinado com senha por: RICARDO ANDERSON RIBEIRO - 23/10/2025 às 08:49:22
 Assinado com senha por: CARLA DANIELLA LUZIARDI MACHADO - 23/10/2025 às 13:49:28
 Assinado com senha por: TATIANA DE CARVALHO COSTA LOSCHER - 27/10/2025 às 10:32:59
 Assinado com senha por: ELEUSES VIEIRA DE PAIVA - 28/10/2025 às 14:41:26
 Documento N°: 050243A5501320 - consulta é autenticada em:
<https://demandas.spsempapel.sp.gov.br/demandas/documento/050243A5501320>

