

# FUNDAÇÃO HOSPITAL SANTA LYDIA

Rua Tamandaré, 434 – CEP 14.085-070 - Campos Elíseos  
Ribeirão Preto – S.P. – Tel.(16) 3605 4848  
CNPJ-MF nº 13.370.183/0001-89 Inscr. Municipal nº 1499777/01

**PLANO DE TRABALHO PROPOSTO PELA FUNDAÇÃO HOSPITAL SANTA LYDIA PARA O CONVÊNIO VISANDO O DESENVOLVIMENTO DE AÇÕES DE ASSISTÊNCIA À SAÚDE, DE ACORDO COM AS DIRETRIZES DO MINISTÉRIO DA SAÚDE E DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE, TRANSFORMANDO AS PRÁTICAS ASSISTENCIAIS E CONSOLIDANDO A CONVENIADA COMO EQUIPAMENTO DA REDE DE SERVIÇOS DE SAÚDE, REGIONALIZADA E HIERARQUIZADA DO SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE – SUS DE RIBEIRÃO PRETO, GARANTINDO A ATENÇÃO INTEGRAL À SAÚDE DOS MUNICÍPIES QUE INTEGRAM A REGIÃO DE SAÚDE QUE A CONVENIADA ESTÁ INSERIDA.**

**CONVÊNIO 121/2021 – 9º Termo de Rerratificação**

**VIGÊNCIA 01/01/2024 a 31/12/2024**

## **I – IDENTIFICAÇÃO DA CONVENIADA**

### **I.1 – Da Conveniada**

**Nome:** Fundação Hospital Santa Lydia

**Endereço:** Rua Tamandaré, nº. 434.

**Bairro:** Campos Elíseos

**CEP:** 14.085-070

**Telefone:** (16) 3605-4891 / (16) 3605-4808 / (16) 3605-4839

**E-mail:** [mcarboneri@hospitalsantalydia.com.br](mailto:mcarboneri@hospitalsantalydia.com.br); [wcampos@hospitalsantalydia.com.br](mailto:wcampos@hospitalsantalydia.com.br);

[financeiro@hospitalsantalydia.com.br](mailto:financeiro@hospitalsantalydia.com.br); [diretoria1@hospitalsantalydia.com.br](mailto:diretoria1@hospitalsantalydia.com.br).

**CNPJ:** 13.370.183/0001-89

### **I.2 – Dos Representantes Legais**

**Nome:** Marcelo Cesar Carboneri

**Endereço:** R. Leonel Ferreira Vianna, 100, apto 1701

**Bairro:** Quinta da Primavera

**Telefone:** (16) 98806-9959

**R.G:** 40.348.871-0

**FUNDAÇÃO HOSPITAL SANTA LYDIA**

Rua Tamandaré, 434 – CEP 14.085-070 - Campos Elíseos  
Ribeirão Preto – S.P. – Tel.(16) 3605 4848  
CNPJ-MF nº 13.370.183/0001-89 Inscr. Municipal nº 1499777/01

**C.P.F:** 362.019.658-31**Cargo na Instituição:** Diretor Administrativo**Nome:** Walther de Oliveira Campos Filho**Endereço:** Rua João Vicente Pereira nº 521**Bairro:** Royal Park**Telefone:** (16) 99148-7877**R.G:** 12.728.012-1**C.P.F:** 555.146.186-68,**Cargo na Instituição:** Diretor Técnico**I.4 – Credenciamentos da Conveniada**

Inscrição / Cadastro	Número	Período de Validade
CEBAS	Portaria nº. 197 de 08/02/2017	30/12/20234
Título de Utilidade Pública Municipal	Lei nº. 2415 de 14/07/2010	
Título de Utilidade Pública Estadual	Não tem	
Título de Utilidade Pública Federal	Não tem	
Alvará Vigilância Sanitária	Nº CEVS: 354340218-861-000095-1-2	28/12/2027
Inscrição Pref. Municipal	1499777/01	
CREMESP	954480	31/03/2024
Conselho de Ética Médica	4504	18/10/2024

**V - METAS E INDICADORES CONTRATUALIZADOS****V.11 – Metas do Pronto Atendimento em Ortopedia**

Item	Indicador	Meta Trimestral	Varição	Pontuação
1	Atender todos os usuários de qualquer idade encaminhados e regulados das unidades de saúde municipais de Ribeirão	Realizar uma média de 30 atendimentos/dia (consultas e retornos)	Sim = pontuar Não = não pontuar	3

# FUNDAÇÃO HOSPITAL SANTA LYDIA

Rua Tamandaré, 434 – CEP 14.085-070 - Campos Elíseos  
Ribeirão Preto – S.P. – Tel.(16) 3605 4848  
CNPJ-MF nº 13.370.183/0001-89 Inscr. Municipal nº 1499777/01

	Preto todos os dias das 07:00 às 19:00	no serviço totalizando em média 2.700 atendimentos no trimestre.		
2	Possuir equipe completa* para atendimento.	Manter equipe completa todos os dias de atendimento.	Sim = pontuar Não = não pontuar	2
3	Possuir um médico, com residência completa em ortopedia e traumatologia;	Manter médico com as características obrigatórias.	Sim = pontuar Não = não pontuar	2
4	Dar encaminhamento/contrarregulação via sistema informatizado dos casos de maior complexidade	Encaminhar via Cross ou outro sistema que venha a substituí-lo os casos de maior complexidade	Sim = pontuar Não = não pontuar	1
5	Atender os retornos no prazo estipulado para cada caso (tipo de fratura, etc.) de acordo com os protocolos terapêuticos	Não atrasar a data estipulada para o atendimento do paciente de acordo com os protocolos terapêuticos	Não atrasar = pontuar Atrasar = não pontuar	1
6	Regular casos necessários de seguimento ambulatorial para rede de saúde via Contra Referência	Encaminhar casos que necessitem de acompanhamento /fisioterapia ao Complexo Regulador da SMS	Sim = pontuar Não = não pontuar	1
<b>Total</b>				<b>10</b>

\* A partir de 01 de março de 2024 a equipe será composta por um médico com residência completa em ortopedia e seis técnicos de enfermagem.

## VII - RECURSOS FINANCEIROS E RESPECTIVAS FONTES ENVOLVIDAS NA CONTRATUALIZAÇÃO

Rerratificação dos recursos financeiros com acréscimo de R\$ 9.931.293,03 (nove milhões e novecentos e trinta e um mil e duzentos e noventa e três reais e três centavos) sendo, redução no valor de repasse para o serviço de Pronto atendimento de Ortopedia da ordem de R\$ 779.398,90 (setecentos e setenta e nove mil e trezentos e noventa e oito reais e noventa centavos) no ano, R\$ 169.691,26 (cento e sessenta e nove mil e seiscentos e noventa e um reais e cinco centavos) referente à Procedimentos cirúrgicos eletivos de média e alta complexidade, R\$ 10.088.734,68 (dez milhões e oitenta e oito mil e setecentos, trinta e quatro reais e sessenta e oito centavos) referente a Tabela SUS Paulista e R\$ 452.266,00 (quatrocentos e cinquenta e dois mil e duzentos e sessenta e seis reais) referente ao Programa Nacional de Redução de Filas.

O valor anual máximo estimado para execução do presente convênio importa em até **R\$ 42.237.016,97** (quarenta e dois milhões e duzentos e trinta e sete mil e dezesseis reais e noventa e sete centavos), sendo:

# FUNDAÇÃO HOSPITAL SANTA LYDIA

Rua Tamandaré, 434 – CEP 14.085-070 - Campos Elíseos

Ribeirão Preto – S.P. – Tel.(16) 3605 4848

CNPJ-MF nº 13.370.183/0001-89 Inscr. Municipal nº 1499777/01

**Tabela 1 – Programação Orçamentária**

Descrição	Mensal janeiro a fevereiro 2024 (R\$)	Mensal março a dezembro 2024 (R\$)	Recurso Financeiro 2024	Anual 2024(R\$)
<b>Pós Fixado</b>				
1 - Alta Complexidade (Máximo)	30.864,00	30.864,00	VINCULADO FEDERAL	370.368,00
2 - Fundo de Ações Estratégicas e Compensação - FAEC	24.000,00	24.000,00	VINCULADO FEDERAL	288.000,00
<b>Subtotal (Pós Fixado)</b>	<b>54.864,00</b>	<b>54.864,00</b>		<b>658.368,00</b>
<b>Pré Fixado</b>				
3 - Produção de Média Complexidade.	501.994,18	501.994,18	VINCULADO FEDERAL	11.811.627,84
	482.308,14	482.308,14	TESOURO MUNICIPAL	
Subtotal	984.302,32	984.302,32	49% TESOURO MUNICIPAL/51% VINCULADO FEDERAL	
4 – Unidade de terapia intensiva e leitos de enfermaria	212.513,84	212.513,84	VINCULADO FEDERAL	6.538.887,24
	332.393,43	332.393,43	TESOURO MUNICIPAL	
Subtotal	544.907,27	544.907,27	61% TESOURO MUNICIPAL/39% VINCULADO FEDERAL	
5 - Incentivo de Adesão à Contratualização (IAC).	248.176,91	248.176,91	VINCULADO FEDERAL	2.978.122,92
6 – Leitos UTI pediátricos (Rede de Urgência e Emergência)	23.928,76	23.928,76	VINCULADO FEDERAL	287.145,12
7 – Leitos UTI adultos (Rede de Urgência e Emergência)	35.180,16	35.180,16	VINCULADO FEDERAL	422.161,92
8 – Leito UTI adulto (Rede Cegonha)	8.795,04	8.795,04	VINCULADO FEDERAL	105.540,48
9 – Leitos UTI neonatal (Rede Cegonha)	47.857,52	47.857,52	VINCULADO FEDERAL	574.290,24
10 – Leitos de Enfermaria Clínica de Retaguarda (Rede de Urgência e Emergência)	224.931,25	224.931,25	VINCULADO FEDERAL	2.699.175,00
11 – Incentivo da rede de urgência e emergência	135.000,00	135.000,00	TESOURO MUNICIPAL	1.620.000,00
12 – Incentivo para serviço de cardiologia	29.822,21	29.822,21	TESOURO MUNICIPAL	357.866,52
13 - Pagamento Administrativo de Procedimentos			TESOURO MUNICIPAL	5.000,00
14 – Pronto Atendimento em Ortopedia	174.727,99	96.788,10	VINCULADO FEDERAL	1.317.336,98
15 - Sala Estabilização	96.720,00	96.720,00	TESOURO MUNICIPAL	1.160.640,00
16 - Piso Nacional de Enfermagem*			VINCULADO FEDERAL	868.076,85
17 - Procedimentos cirúrgicos eletivos de média e alta complexidade			ESTADUAL	291.777,18
18 - Tabela SUS Paulista			ESTADUAL	10.088.734,68
19 - Programa Nacional de Redução de Filas			ESTADUAL	452.266,00
<b>Subtotal (Pré Fixado)</b>	<b>2.554.349,43</b>	<b>2.476.409,54</b>		<b>41.578.648,97</b>
<b>Total (Pós e Pré Fixado)</b>	<b>2.609.213,43</b>	<b>2.531.273,54</b>		<b>42.237.016,97</b>

\*Estimativa de 13 parcelas

# FUNDAÇÃO HOSPITAL SANTA LYDIA

Rua Tamandaré, 434 – CEP 14.085-070 - Campos Elíseos  
Ribeirão Preto – S.P. – Tel.(16) 3605 4848  
CNPJ-MF nº 13.370.183/0001-89 Inscr. Municipal nº 1499777/01

Em havendo disponibilidade financeira, condicionado ao repasse de recursos pelo Ministério da Saúde, poderá ser realizado o pagamento antecipado de até R\$ 800.000,00 (oitocentos mil reais) do valor total pactuado de recursos vinculados federais do mês corrente.

**Nota:** Os recursos recebidos em decorrência do convênio serão depositados e geridos em conta corrente específica na instituição financeira pública indicada pela Administração Pública Municipal. Caso os recursos não sejam aplicados na destinação final em prazo superior a 15 dias, esses deverão ser depositados em aplicação financeira, cujo rendimentos deverão ser destinados exclusivamente ao objeto do convênio

## Detalhamento dos Componentes da Programação Orçamentária:

### 14 – Pronto Atendimento em Ortopedia

Atendimento a pacientes SUS vítimas de lesões externas regulados e encaminhados em regime de urgência pelas Unidades de atendimento de Urgências, UBSs e USFs do município durante os sete dias da semana das 07:00 Às 19:00 horas.

Critérios de inclusão:

1. Que apresentem lesões do sistema locomotor que possibilitem unicamente tratamento conservador (imobilização) e acompanhamento sem necessidade de internação ou de intervenção cirúrgica;
2. Em regime de agendamento, com necessidade de retorno com reavaliação, com a finalidade de receber alta médica ou acompanhamento quando necessitarem de novas reavaliações.

Critérios de exclusão:

1. Fraturas expostas de qualquer natureza;
2. Fraturas cominutivas complexas que exijam maiores intervenções no processo de redução/alinhamento, como sedação e intervenção anestésica em centro cirúrgico.

Será repassado a Conveniada a partir de março de 2024 o valor mensal de R\$ 96.788,10 (noventa e seis mil e setecentos e oitenta e oito reais e dez centavos) totalizando para o ano o valor máximo estimado de R\$ 1.317.336,98 (um milhão e trezentos e dezessete mil e trezentos e trinta e seis reais e noventa e oito centavos) conforme Tabela 11.

**Tabela 11 – Recursos financeiros Pronto Atendimento em Ortopedia**

Custeio Serviço Pronto Atendimento Ortopedia	Quantidade	Carga Horária	Custo Unitário (R\$)	Custo Mensal (R\$)	Custo Ano (R\$) - janeiro a fevereiro
Recuso Humano Médico		720	150	108.000,00	216.000,00
Recuso Humano Enfermeiro	3	36	7244,46	21.733,38	43.466,76
Recuso Humano Técnico de Enfermagem	4	36	4472,7	17.890,81	35.781,62
Insumos Médicos e operacionais				27.103,80	54.207,60
			<b>Total</b>	<b>174.727,99</b>	<b>349.455,98</b>

**FUNDAÇÃO HOSPITAL SANTA LYDIA**

Rua Tamandaré, 434 – CEP 14.085-070 - Campos Elíseos  
Ribeirão Preto – S.P. – Tel.(16) 3605 4848  
CNPJ-MF nº 13.370.183/0001-89 Inscr. Municipal nº 1499777/01

Custeio Serviço Pronto Atendimento Ortopedia	Quantidade	Carga Horária	Custo Unitário (R\$)	Custo Mensal (R\$)	Custo Ano (R\$) - março a dezembro
Recuso Humano Médico		360	150	54.000,00	540.000,00
Recuso Humano Técnico de Enfermagem	6	36	4.872,70	29.236,20	292.362,00
Insumos Médicos e operacionais				13.551,90	135.519,00
			<b>Total</b>	<b>96.788,10</b>	<b>967.881,00</b>

Custo Ano (R\$) - janeiro a fevereiro	Custo Ano (R\$) - março a dezembro	Custo Total Ano 2024
<b>349.455,98</b>	<b>967.881,00</b>	<b>1.317.336,98</b>

O valor será repassado mediante o cumprimento de indicadores de monitoramento discriminados no Documento Descritivo, após análise e comprovação pela Comissão de Acompanhamento. A distribuição percentual destas metas e valor financeiro máximo previsto estão descritos na Tabela 12.1 e 12.2.

### Tabela 12 - Distribuição percentual e financeira das metas do Pronto Atendimento em Ortopedia

Tabela 12.1

Faixa de desempenho	% de recursos destinados ao desempenho	Recurso Financeiro Trimestral (*) R\$
8 a 10 pontos	100%	446.244,08
5 a 7 pontos	80%	356.995,26
≤ 4 pontos	70%	312.370,85

(\*) Alteração no mês de março de 2024.

Tabela 12.2

Faixa de desempenho	% de recursos destinados ao desempenho	Recurso Financeiro Trimestral (*) R\$
8 a 10 pontos	100%	290.364,30
5 a 7 pontos	80%	232.291,44
≤ 4 pontos	70%	203.255,01

(\*) Tabela 12.2 refere-se ao período por trimestre, de abril a dezembro/2024.

## 17 - Procedimentos cirúrgicos eletivos de média e alta complexidade

# FUNDAÇÃO HOSPITAL SANTA LYDIA

Rua Tamandaré, 434 – CEP 14.085-070 - Campos Elíseos  
Ribeirão Preto – S.P. – Tel.(16) 3605 4848  
CNPJ-MF nº 13.370.183/0001-89 Inscr. Municipal nº 1499777/01

Considerando a Resolução SS - nº 52 de 25 de maio de 2022 que dispõe sobre a iniciativa/estratégia de ampliação da oferta de procedimentos cirúrgicos eletivos de média e alta complexidade nos estabelecimentos de saúde que integram o SUS-SP. Considerando que a entidade se manifestou a participar desta iniciativa com a ampliação de oferta dos procedimentos cirúrgicos eletivos. Considerando a Resolução SS nº 127 de 21 de setembro de 2022 que prorroga o prazo da Resolução SS – nº 52 de 25 de maio de 2022 até 31/12/2022. Considerando a Resolução SS - nº 12 de 30 de janeiro de 2023 que amplia o prazo de execução dos procedimentos cirúrgicos entre as competências janeiro a junho de 2023, a Resolução SS – nº 74 de 29 de junho de 2023 que amplia o prazo de execução dos procedimentos cirúrgicos entre as competências julho a dezembro de 2023 e a Resolução SS – nº 170 de 30 de novembro de 2023 que prorroga a vigência no período de janeiro a março de 2024.

Será repassado a Conveniada, de acordo com a Resolução SS – nº 113 de 29 de agosto de 2023 que dispõe sobre o pagamento de valores complementares da produção de cirurgias eletivas, dos 54 procedimentos cirúrgicos eletivos prioritários, de média e alta complexidade realizados nos estabelecimentos de saúde que integram o SUS-SP referente a produção com base na competência do mês de junho/2023 e ajustes das competências fevereiro a maio/2023 e de acordo com a base de produção/pagamento constante no endereço digital <https://saude.sp.gov.br/ses/perfil/gestor/documentos-de-planejamento-em-saude/cirurgias-eletivas/> do Governo do Estado de São Paulo o valor de R\$ 39.882,97 (trinta e nove mil e oitocentos e oitenta e dois reais e noventa e sete centavos).

Será repassado a Conveniada, de acordo com a Resolução SS – nº 139 de 17 de outubro de 2023 que dispõe sobre o pagamento de valores complementares da produção de cirurgias eletivas, dos 54 procedimentos cirúrgicos eletivos prioritários, de média e alta complexidade realizados nos estabelecimentos de saúde que integram o SUS-SP referente a produção com base na competência do mês de julho/2023 e ajustes das competências setembro a dezembro de 2022 e de janeiro a junho/2023 e de acordo com a base de produção/pagamento constante no endereço digital <https://saude.sp.gov.br/ses/perfil/gestor/documentos-de-planejamento-em-saude/cirurgias-eletivas/> do Governo do Estado de São Paulo o valor de R\$ 39.241,64 (trinta e nove mil e duzentos e quarenta e um reais e sessenta e quatro centavos).

Será repassado a Conveniada, de acordo com a Resolução SS – nº 147 de 27 de outubro de 2023 que dispõe sobre o pagamento de valores complementares da produção de cirurgias eletivas, dos 54 procedimentos cirúrgicos eletivos prioritários, de média e alta complexidade realizados nos estabelecimentos de saúde que integram o SUS-SP referente a produção com base na competência do mês de agosto/2023 e ajustes das competências janeiro a julho/2023 de acordo com a base de produção/pagamento constante no endereço digital <https://saude.sp.gov.br/ses/perfil/gestor/documentos-de-planejamento-em-saude/cirurgias-eletivas/> do Governo do Estado de São Paulo o valor de R\$ 42.961,32 (quarenta e dois mil e novecentos e sessenta e um reais e trinta e dois centavos).

Será repassado a Conveniada, de acordo com a Resolução SS – nº 174 de 05 de dezembro de 2023 que dispõe sobre o pagamento de valores complementares da produção de cirurgias eletivas, dos 54 procedimentos cirúrgicos eletivos prioritários, de média e alta complexidade realizados nos estabelecimentos de saúde que integram o SUS-SP referente a produção com base na competência do mês de setembro/2023 e ajustes referentes competências fevereiro a agosto/2023 e de acordo com a base de produção/pagamento constante no endereço digital <https://saude.sp.gov.br/ses/perfil/gestor/documentos-de-planejamento-em-saude/cirurgias-eletivas/>

# FUNDAÇÃO HOSPITAL SANTA LYDIA

Rua Tamandaré, 434 – CEP 14.085-070 - Campos Elíseos  
Ribeirão Preto – S.P. – Tel.(16) 3605 4848  
CNPJ-MF nº 13.370.183/0001-89 Inscr. Municipal nº 1499777/01

eletivas/ do Governo do Estado de São Paulo o valor de R\$ 51.363,28 (cinquenta e um mil e trezentos e sessenta e três reais e vinte e oito centavos).

Será repassado a Conveniada, de acordo com a Resolução SS – nº 22 de 15 de fevereiro de 2024 que dispõe sobre o pagamento de valores complementares da produção de cirurgias eletivas, dos 54 procedimentos cirúrgicos eletivos prioritários, de média e alta complexidade realizados nos estabelecimentos de saúde que integram o SUS-SP referente a produção com base na competência do mês de novembro/2023 e ajustes referentes competências junho a dezembro/2022 e de fevereiro a outubro/2023 de acordo com a base de produção/pagamento constante no endereço digital <https://saude.sp.gov.br/ses/perfil/gestor/documentos-de-planejamento-em-saude/cirurgias-eletivas/> do Governo do Estado de São Paulo o valor de R\$ 63.006,49 (sessenta e três mil e seis reais e quarenta e nove centavos).

Será repassado a Conveniada, de acordo com a Resolução SS – nº 24 de 20 de fevereiro de 2024 que dispõe sobre o pagamento de valores complementares da produção de cirurgias eletivas, dos 54 procedimentos cirúrgicos eletivos prioritários, de média e alta complexidade realizados nos estabelecimentos de saúde que integram o SUS-SP referente a produção com base na competência do mês de outubro/2023 e ajustes referentes competências de março a setembro/2023 de acordo com a base de produção/pagamento constante no endereço digital <https://saude.sp.gov.br/ses/perfil/gestor/documentos-de-planejamento-em-saude/cirurgias-eletivas/> do Governo do Estado de São Paulo o valor de R\$ 55.321,48 (cinquenta e cinco mil e trezentos e vinte e um reais e quarenta e oito centavos).

Desta forma, totalizando recursos no valor de R\$ 291.777,18 (duzentos e noventa e um mil e setecentos e setenta e sete reais e dezoito centavos).

O repasse à Instituição, do recurso financeiro dessas Resoluções, fica condicionado ao repasse fundo a fundo pelo Estado e a abertura pela Instituição, de conta específica individualizada ou em conta com saldo zerado para recebimento e movimentação desse recurso.

## 18 – Tabela SUS Paulista

Recursos para acréscimo à remuneração dos serviços prestados pelos estabelecimentos da Rede Complementar de Assistência à Saúde aos Usuários do SUS/SP de acordo com Resolução SS nº 198, de 29 de dezembro de 2023 e em conformidade com a estrutura organizacional da Tabela de Procedimentos Unificada e SIGTAP - Sistema de Gerenciamento da Tabela de Procedimentos, Medicamentos e OPM do SUS - DATASUS (Ministério da Saúde). O valor da complementação aos prestadores de serviço conveniados pelo SUS da Gestões Municipais do Estado de São Paulo, dar-se-á, exclusivamente, conforme produção registrada no SIH e SIA e aprovadas pelo Ministério da Saúde – MS, com recursos do Tesouro Estadual. O teto para complementação fica fixado até o limite financeiro com recursos do Tesouro do Estado. A apuração dos valores de complementação considerará os serviços prestados no mês de competência. O Núcleo de Inteligência da Rede Assistencial da Secretaria Estadual de Saúde de São Paulo (SES-SP) será responsável pela apuração da produção de serviços para definição dos respectivos valores a serem repassados para cada prestador de serviço conveniado pelo SUS sob Gestão Municipal. Após o processamento das contas pelo DATASUS, a SES-SP calculará o valor da complementação mensal a que o prestador faz jus, publicará resolução com a relação dos prestadores que receberão a complementação com base na Tabela SUS Paulista e respectivos valores, e, o transferirá através de repasse fundo a fundo ao município, de acordo com a produção, no limite estabelecido. Caso, na vigência dessa estratégia, haja correção dos valores da Tabela SIGTAP, a complementação dos valores da Tabela SUS Paulista sofrerá o



# FUNDAÇÃO HOSPITAL SANTA LYDIA

Rua Tamandaré, 434 – CEP 14.085-070 - Campos Elíseos  
Ribeirão Preto – S.P. – Tel.(16) 3605 4848  
CNPJ-MF nº 13.370.183/0001-89 Inscr. Municipal nº 1499777/01

ajuste proporcional, de modo a manter os valores constantes nos anexos I, II e III da Resolução SS nº 198, de 29 de dezembro de 2023.

Os valores financeiros complementares a Tabela SUS serão calculados a partir da produção referente à competência janeiro de 2024 no limite anual de R\$ 10.088.734,68 (dez milhões e oitenta e oito mil e setecentos e trinta e quatro reais e sessenta e oito centavos) sendo, R\$ 8.527.370,88 (oito milhões e quinhentos e vinte e sete mil e trezentos e setenta reais e oitenta e oito centavos) referente as Autorizações de Internação Hospitalar (AIHs) e R\$ 1.561.363,80 (um milhão e quinhentos e sessenta e um mil e trezentos e sessenta e três reais e oitenta centavos) referente ao Sistema de Informação Ambulatorial (SIA).

O repasse à Instituição do recurso financeiro da Tabela SUS Paulista fica condicionado ao repasse fundo a fundo pelo Estado de São de Paulo. A instituição deverá ter conta específica individualizada ou conta com saldo zerado para recebimento e movimentação desse recurso. A entidade deverá seguir na íntegra todos os critérios e procedimentos que lhe cabem dispostos na Resolução SS nº 198 de 29 de dezembro de 2023, suas atualizações e normas correlatas.

## **19 – Programa Nacional de Redução das Filas de Cirurgias Eletivas, Exames Complementares e Consultas Especializadas**

Considerando a Portaria GM/MS nº 90, de 03 de fevereiro de 2023 que institui o Programa Nacional de Redução das Filas de Cirurgias Eletivas, Exames Complementares e Consultas Especializadas, no âmbito do Sistema Único de Saúde (SUS). Considerando a Portaria nº 237, de 08 março de 2023 que define, na Tabela de Procedimentos, Medicamentos, Órteses, Próteses e Materiais Especiais do Sistema Único de Saúde - SUS, o rol de procedimentos cirúrgicos para o Programa Nacional de Redução das Filas de Cirurgias Eletivas, Exames Complementares e Consultas Especializadas. Considerando às CIBs nº17/2023 e nº 68/2023 que orientam o processo de pactuação no Estado de São Paulo para a implementação do referido Programa. Considerando a Resolução SS nº 179 de 08 de dezembro de 2023 que distribui recursos financeiros do Programa Nacional de Redução das Filas de Cirurgias Eletivas no Estado de São Paulo para a cidade de Ribeirão Preto no valor total de R\$ 1.494.664,53 (um milhão quatrocentos e noventa e quatro mil e seiscentos e sessenta e quatro reais e cinquenta e três centavos) sendo pactuado com a Conveniada o valor estimado de repasse de R\$ 452.266,00 (quatrocentos e cinquenta e dois mil e duzentos e sessenta e seis reais) para a execução dos procedimentos sendo repassado a posteriori (pós-produção, aprovação e processamento) de acordo com a produção mensal aprovada pela CONVENIENTE e de acordo com a apuração da produção de serviços registrada na Base de Dados dos Sistemas de Informações Ambulatoriais e Hospitalares - SIH-SIA/SUS. O Programa Nacional de Redução de Filas fica prorrogado por mais um ano de acordo com a Portaria GM/MS 2.336 de 12 de dezembro de 2023.

O pagamento deste auxílio está vinculado ao repasse financeiro pelo Ministério da Saúde ao Município.

# FUNDAÇÃO HOSPITAL SANTA LYDIA

Rua Tamandaré, 434 – CEP 14.085-070 - Campos Elíseos  
Ribeirão Preto – S.P. – Tel.(16) 3605 4848  
CNPJ-MF nº 13.370.183/0001-89 Inscr. Municipal nº 1499777/01

## VIII - PLANO DE APLICAÇÃO DOS RECURSOS FINANCEIROS

Discriminação	Recurso Federal - R\$	Recurso Estadual - R\$	Tabela SUS Paulista - Recurso Estadual -R\$	Recurso do Tesouro Municipal - R\$	Total - R\$
1- Gêneros Alimentícios				323.057,24	323.057,24
2 - Material médico e hospitalar	1.632.916,50		2.500.000,00	1.000.000,00	5.132.916,50
3 - Medicamentos	970.649,16		2.500.000,00	1.000.000,00	4.470.649,16
4 - Outros serviços de terceiros	268.876,23			500.000,00	768.876,23
5 - Recursos Humanos	8.203.349,37		2.500.000,00	5.000.000,00	15.703.349,37
6 - Serviços Médicos	6.558.832,90	744.043,18	2.588.734,68	5.000.000,00	14.891.610,76
7 - Utilidades públicas	849.689,57			96.868,14	946.557,71
<b>Total Geral</b>	<b>18.484.313,73</b>	<b>744.043,18</b>	<b>10.088.734,68</b>	<b>12.919.925,38</b>	<b>42.237.016,97</b>

O recurso financeiro discriminado no quadro acima trata-se de uma previsão orçamentária sujeita a mudanças no decorrer da realização do presente Plano de Trabalho. A pontualidade e efetivo recebimento dos repasses é fator diretamente influenciador nos tetos das alíneas acima descritas. As alterações serão descritas nas prestações de contas.

# FUNDAÇÃO HOSPITAL SANTA LYDIA

Rua Tamandaré, 434 – CEP 14.085-070 - Campos Elíseos  
Ribeirão Preto – S.P. – Tel.(16) 3605 4848  
CNPJ-MF nº 13.370.183/0001-89 Inscr. Municipal nº 1499777/01

## IX – CRONOGRAMA DE DESEMBOLSO

Discriminação	Dados Bancários Banco-Agência-Conta	jan/24	fev/24	mar/24	abr/24	mai/24	jun/24	jul/24	ago/24	set/24	out/24	nov/24	dez/24	Total
Recurso Vinculado Federal – R\$	CEF Ag: 4282 C/C 745-5	1.599.744,79	1.599.744,79	1.521.804,90	1.521.804,90	1.521.804,90	1.521.804,90	1.521.804,90	1.521.804,90	1.521.804,90	1.521.804,90	1.588.580,04	1.521.804,91	18.484.313,73
Tesouro Municipal – R\$	CEF Ag: 4282 C/C 744-7	1.076.660,45	1.076.660,45	1.076.660,45	1.076.660,45	1.076.660,45	1.076.660,45	1.076.660,45	1.076.660,45	1.076.660,45	1.076.660,45	1.076.660,45	1.076.660,43	12.919.925,38
Tabela SUS Paulista - Recurso Estadual - R\$		840.727,89	840.727,89	840.727,89	840.727,89	840.727,89	840.727,89	840.727,89	840.727,89	840.727,89	840.727,89	840.727,89	840.727,89	10.088.734,68
Recurso Estadual - R\$	CEF Ag: 4282 C/C 700-5	122.085,93			219.943,03	50251,78	50251,78	50251,78	50251,78	50251,78	50251,78	50251,78	50251,78	744.043,18
<b>TOTAL - R\$</b>		<b>3.639.219,06</b>	<b>3.517.133,13</b>	<b>3.439.193,24</b>	<b>3.659.136,27</b>	<b>3.489.445,02</b>	<b>3.489.445,02</b>	<b>3.489.445,02</b>	<b>3.489.445,02</b>	<b>3.489.445,02</b>	<b>3.489.445,02</b>	<b>3.556.220,16</b>	<b>3.489.445,01</b>	<b>42.237.016,97</b>

Obs: O recurso financeiro discriminado no quadro acima trata-se de uma previsão orçamentária sujeita a mudanças no decorrer da realização do presente Plano de Trabalho.

# FUNDAÇÃO HOSPITAL SANTA LYDIA

Rua Tamandaré, 434 – CEP 14.085-070 - Campos Elíseos  
Ribeirão Preto – S.P. – Tel.(16) 3605 4848  
CNPJ-MF nº 13.370.183/0001-89 Inscr. Municipal nº 1499777/01

## X - DECLARAÇÃO

Na qualidade de representante legal do Proponente, declaro, para fins de prova junto à Prefeitura do Município de Ribeirão Preto, para os efeitos e sob as penas da lei, que inexistente qualquer débito em mora ou inadimplência com qualquer órgão ou entidade da administração pública federal, estadual ou municipal, que impeça a transferência de recursos oriundos do Município de Ribeirão Preto, na forma deste Plano de Trabalho.

**Ribeirão Preto, 01 de março de 2023**

**MARCELO  
CESAR  
CARBONERI:**  
36201965831  
**Marcelo Cesar Carboneri**  
*Diretor Administrativo*  
*Fundação Hospital Santa Lydia*

Assinado digitalmente por MARCELO CESAR CARBONERI:36201965831  
DN: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, OU=RFB e-CPF A3, OU=VALID, OU=AR DIGITAL SYSTEM, OU=Videoconferencia, OU=15469021000128, CN=MARCELO CESAR CARBONERI:36201965831  
Razão: Eu concordo com partes específicas deste documento  
Localização: sua localização de assinatura aqui  
Data: 2024.03.01 10:38:21-03'00'  
Foxit PDF Reader Versão: 11.2.1

**WALTHER DE  
OLIVEIRA CAMPOS  
FILHO:**55514618668  
**Walther de Oliveira Campos Filho**  
*Diretor Técnico*  
*Fundação Hospital Santa Lydia*

Assinado digitalmente por WALTHER DE OLIVEIRA CAMPOS FILHO:55514618668  
DN: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, OU=RFB e-CPF A3, OU=(EM BRANCO), OU=15469021000128, OU=videoconferencia, CN=WALTHER DE OLIVEIRA CAMPOS FILHO:55514618668  
Razão: Eu sou o autor deste documento  
Localização:  
Data: 2024.03.01 11:37:41-03'00'  
Foxit PDF Reader Versão: 2023.3.0

## XI - APROVAÇÃO PELO CONCEDENTE

Aprovo o presente Plano de Trabalho.

**Ribeirão Preto, 01 de março de 2023**

**Jane Aparecida Cristina**  
*Secretária Municipal da Saúde*



# Assinaturas do documento



"Plano de Trabalho 9º Rerrati Convênio HSL"

Código para verificação: **XZDAD4OH**

Este documento foi assinado digitalmente pelos seguintes signatários nas datas indicadas:



**JANE APARECIDA CRISTINA** (CPF: 777.XXX.776-XX) em 04/03/2024 às 11:45:18 (GMT-03:00)

Emitido por: "SolarBPM", emitido em 05/09/2022 - 16:42:45 e válido até 05/09/2122 - 16:42:45.

(Assinatura do sistema)

Para verificar a autenticidade desta cópia, acesse o link

<https://ribeiraopreto.solarbpm.softplan.com.br/atendimento/conferenciaDocumentos> e informe o processo **PMRP**

**2021/126022** e o código **XZDAD4OH** ou aponte a câmera para o QR Code presente nesta página para realizar a conferência.