

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 – 10º 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; wcampos@hospitalsantalydia.com.br;

financeiro@hospitalsantalydia.com.br; 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	31/03/2025
Conselho de Ética Médica	4504	18/10/2024

II - ESTRUTURA FÍSICA, TECNOLÓGICA E RECURSOS HUMANOS DA CONVENIADA

A CONVENIADA possui uma área total de 1.175 m2.

Conforme dados do Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES) de 02/2024 a CONVENIADA apresenta a distribuição de leitos abaixo discriminada:

III - DA CAPACIDADE INSTALADA

As especialidades abaixo ofertadas estão disponíveis aos usuários do SUS, por meio do Complexo Regulador da CONVENIENTE, sendo que a CONVENIADA conta com outras

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

especialidades que poderão ser ofertadas ao SUS, de acordo com a necessidade da população e do sistema.

Consultas médicas especializadas:

Especialidade	Capacidade Total do Hospital	Oferta anual para a Secretaria de Saúde
Anestesiologia	250	150
Cirurgia Geral	476	420
Cirurgia Vascular	1.200	1.200
Oftalmologia	14.400	14.400
Cardiologia	4.800	4.800
Pronto Atendimento Clínica Médica	15.120	15.120
Pronto Atendimento Ortopedia	11.000	10.800
Total	47.246	46.890

Procedimentos de Média Complexidade

Grupo de Procedimento	Capacidade Total do Hospital	Oferta anual para a Secretaria de Saúde
Radiodiagnóstico	50.000	48.000
Mamografia	12.000	12.000
Ultrassonografia	20.000	19.200
Diagnóstico em Laboratório Clínico	350.000	220.000
Atendimentos/Acompanhamentos	24.000	24.000
Métodos diagnósticos em especialidades	46.000	46.000
Métodos oftalmológicos diagnósticos em especialidades	50.000	50.000
Cirurgia ambulatorial	1.920	1.920
Total	553.920	421.120

Observação:

- 1) Os exames quando necessário devem ser realizados com sedação e a cobrança da mesma será em Ficha de Atendimento Ambulatorial-FAA.
- 2) Equipamentos: Deverão ter manutenção preventiva. No caso de quebra, o conserto ou reposição do mesmo deverá ser providenciado imediatamente e informado à Secretaria sobre o ocorrido e o prazo, sem comprometimento da cota mensal.
- 3) Prazo de laudos de exames eletivos: os laudos devem estar disponíveis no máximo, em 10(dez) dias corridos.
- 4) Prazo de laudos de exames de urgência/emergência: os laudos devem estar disponíveis imediatamente, apenas respeitando o tempo para o processamento do mesmo.

Procedimentos de Internação Hospitalar

Especialidade - Clínica Cirúrgica Eletiva*	Capacidade Total do Hospital	Oferta anual para a Secretaria de Saúde

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

Cirurgia geral	480	480
Cirurgia ginecológica	240	240
Cirurgia oral	50	50
Cirurgia plástica	960	0
Cirurgia torácica	10	10
Cirurgia vascular (varizes)	120	120
Total	1.860	900

Obs: Há oferta de internação em clínica cirúrgica (urgência/emergência) e em clínica médica (urgência/emergência).

V - METAS E INDICADORES CONTRATUALIZADOS

V.1 – Indicadores e Metas de Monitoramento

V.1.1 – Indicadores de Monitoramento Gerais

Item	Indicador	Meta	Pontuação
1	Taxa de ocupação hospitalar de leitos SUS	≥ 90 %	≥ 90% = 01 ponto < 90% = 0 ponto
2	Tempo médio de permanência para leitos de clínica	≤ 7,5 dias	≤ 7,5 = 01 ponto > 7,5 = 0 ponto
3	Tempo médio de permanência para leitos cirúrgicos	≤ 6 dias	≤ 6 = 01 ponto > 6 = 0 ponto
4	Tempo médio de permanência para leitos pediátricos	≤ 07 dias	≤ 7 = 01 ponto >7 = 0 ponto
5	Taxa de mortalidade institucional	≤ 6 %	≤ 6% = 01 ponto > 6% = 0 ponto
6	Alimentação do Sistema de Comunicação de Informação Hospitalar e Ambulatorial (CIHA).	Alimentar mensalmente	Alimenta = 01 ponto Não alimenta = não pontua
7	Informar as agendas de exames e consultas ao complexo regulador com 60 dias de antecedência	≥ 90%	≥ 90% = 01 ponto < 90% = não pontua
8	Recepcionar os pacientes agendados para exames e consultas no sistema Hygia	≥ 90% da agenda analisada	≥ 90% = 01 ponto < 90% = não pontua
9	Desvio de fluxo: Todo laudo para liberação de AIH deverá estar acompanhado de guia de referência e, quando ausente, deverá estar acompanhada de justificativa médica a ser avaliada pela auditoria. A infringência a essa norma será considerada desvio de fluxo. A AIH será processada e	Não ocorrência de desvio de fluxo	Não = 01 ponto
			Sim = não pontuar

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

	na ocorrência de um único fato a CONVENIADA não pontuará		
10	Relação de profissionais de enfermagem sobre leitos totais.	≥ 1,63	≥ 1,63=3 pontos > 1,4 a < 1,63 = 2 pontos > 1,2 a ≤ 1,4 = 1 ponto ≤ 1,2 = 0 ponto
11	Atendimento de urgência/emergência em especialidades clínica dos casos regulados.	Atender em 100% dos casos regulados em situações de urgência/emergência clínica.	Atender 100% dos casos regulados: 1 ponto Atender <100% dos casos regulados: 0 ponto
Total de Pontos			13

Observação: As alterações das metas e indicadores terão validade a partir do segundo trimestre de 2024.

Nota 1: As faltas dos pacientes cujas agendas estão sob controle do Complexo Regulador não serão levadas em consideração no cumprimento das metas, devendo a contratada ofertar vagas para repor as perdas referente aos exames.

Nota 2: As vagas ofertadas ao Complexo Regulador que não forem utilizadas, por falta de demanda, serão consideradas no cumprimento das metas

V.1.2 - Indicadores de Monitoramento da Alta Complexidade

Item	Indicador	Meta Trimestral	Pontuação
1	Produção grupo 0201 – Coleta de Material	57	1
2	Produção do grupo 0405 - Cirurgia do aparelho da visão.	120	1
Total de Pontos			2

Observação: As alterações das metas e indicadores terão validade a partir do segundo trimestre de 2024.

V.1.3 - Indicadores de Monitoramento do FAEC da Alta Complexidade

Item	Indicador	Meta Trimestral	Pontuação
1	Produção grupo 0418 - Cirurgia em nefrologia	30	1
Total de Pontos			1

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

Observação: As alterações das metas e indicadores terão validade a partir do segundo trimestre de 2024.

V.1.4 – Indicadores de Qualidade para Contas Hospitalares Auditadas

Item	Indicador	Descrição	Pontuação
1	Auditoria de AIH.	Durante a auditoria das contas hospitalares podem ocorrer adequações dos procedimentos. Após a correção, as contas deverão ser reapresentadas ao auditor para verificar as alterações e assinar o novo espelho. Se após o fechamento do faturamento for constatado que a conta foi enviada sem a devida correção e que no espelho corrigido não consta a assinatura do auditor e do diretor conforme Portaria nº 635 de 31/05/2016, a mesma será bloqueada e não paga à Instituição.	Correções realizadas = 05 pontos Correções não realizadas = não pontua
2	Assinatura dos espelhos de AIH por diretor do Hospital	Todos os espelhos das AIH deverão estar assinados por diretor médico da instituição (Diretor Clínico ou Diretor técnico ou diretor designado pela Instituição), conforme Portaria nº 635 de 31/05/2016, caso não seja cumprido esta norma, a conta bloqueada e não será processada até adequação.	Todos os espelhos assinados = 05 pontos Falta de 01 espelho assinado = não pontua
3	CID secundário em AIH.	Seguir o que determina a portaria nº 1.324 de 27 de novembro de 2014 com relação aos CID principal e secundário em todas as AIH	odos os documentos com CID secundário = 05 pontos Falta de CID secundário = não pontua
4	Atualização e execução de protocolos de cirurgia segura de pacientes	O número referência será o número de AIH de media complexidade no trimestre avaliado	≥ 90% = 05 pontos < 90% e ≥ 85% = 03 pontos < 85% e ≥ 80% = 01 ponto < 80% não pontua
5	Realizar a alta responsável hospitalar	Número de altas registradas = número de altas responsáveis anexadas e enviadas via e-mail.	Realiza alta responsável hospitalar de 100% dos pacientes = 05 pontos
	Entregar relatório de Alta responsável ao paciente e enviar cópia digitalizada por e-mail às UBS/ESF de referência do paciente e Serviço de Atenção Domiciliar (SAD), quando paciente acamado.		Não realiza alta responsável de 1 paciente = não pontua
Total de Pontos			25

Observação: As alterações das metas e indicadores terão validade a partir do segundo trimestre de 2024.

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

V.2 – Indicadores e Metas Quantitativas da Média Complexidade

Item	Indicador	Meta	Pontuação
1	AIH da Média Complexidade	900	>90% = 05 pontos 80-89% = 04 pontos 70-79% = 03 pontos 60-69% = 01 ponto <60% = não pontua
2	Produção grupo 0202 - Diagnóstico em laboratório clínico	55.000	>90% = 05 pontos 80-89% = 04 pontos 70-79% = 03 pontos 60-69% = 01 ponto <60% = não pontua
3	Produção grupo 0204 - Diagnóstico por radiologia - radiografia	12.000	>90% = 05 pontos 80-89% = 04 pontos 70-79% = 03 pontos 60-69% = 01 ponto <60% = não pontua
4	Produção grupo 0204 - Diagnóstico por radiologia - Mamografia	3.000	>90% = 05 pontos 80-89% = 04 pontos 70-79% = 03 pontos 60-69% = 01 ponto <60% = não pontua
5	Produção grupo 0205 - Diagnóstico por ultrassonografia	4.800	>90% = 05 pontos 80-89% = 04 pontos 70-79% = 03 pontos 60-69% = 01 ponto <60% = não pontua
6	Produção grupo 0211 - Métodos diagnósticos em especialidades	11.500	>90% = 05 pontos 80-89% = 04 pontos 70-79% = 03 pontos 60-69% = 01 ponto <60% = não pontua
7	Produção grupo 0301 – Consultas/Atendimentos/Acompanhamentos.	6.000	>90% = 05 pontos 80-89% = 04 pontos 70-79% = 03 pontos 60-69% = 01 ponto <60% = não pontua
8	Produção grupo 0303 - Tratamentos clínicos (outras especialidades).	250	>90% = 05 pontos 80-89% = 04 pontos 70-79% = 03 pontos

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

V.4 – Indicadores de Monitoramento dos Atendimentos de Urgência e Emergência

Item	Indicador	Meta trimestral	Pontuação
1	Existência de equipe multiprofissional no setor de urgência e emergência a saber: clínico geral (ou emergencialista), cirurgião, anestesia, enfermeiro e técnico de enfermagem	Existência de acolhimento com classificação de risco no setor de urgência emergência com estrutura física adequada	Sim = 01 ponto Não = não pontuar
2	Implantar protocolos de urgência e emergência	Apresentar protocolos de acesso: - Ortopedia - Clínica Médica	Sim = 01 ponto Não = não pontuar
3	Desenvolvimento de atividades de educação permanente para as equipes da urgência e emergência com apresentação anual da planilha de cursos com o nome dos palestrantes, carga horaria e lista de presença	Realizar no mínimo 02 atividades de educação permanente no ano	Sim = 01 ponto Não = não pontuar
Total de pontos			3 pontos

Observação: As alterações das metas e indicadores terão validade a partir do segundo trimestre de 2024.

V.5 – Indicadores e Metas dos Leitos de UTI Pediátrico da Rede de Urgência e Emergência

Item	Indicador	Meta trimestral	Variação	Pontuação
1	Taxa de ocupação de leito de UTI pediátrica	≥ 90%	≥ 90%	≥ 90% = 03 pontos
			86 a 89,9%	= 02 pontos
			81 até 85,9%	= 01 pontos
			< 81%	não pontua
2	Média de Permanência na UTI Pediátrica	≤ 7 dias	≤ 7 dias	≤ 7 dias: 3 pontos
				> 7 dias e ≤ 9 dias: 2 pontos
				> 9 dias e ≤ 11 dias: 1 ponto
				> 11 dias: 0 ponto

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

3	Manter atualizado 05 protocolos clínicos: critérios de admissão UTI pediátrico, choque séptico crise convulsiva, pneumonia e bronquiolite viral aguda	Atualizar anualmente os 05 protocolos clínicos	Sim = pontuar Não = não pontuar	Sim = 01 ponto Não = não pontuar
4	Desenvolvimento de atividades de educação permanente para as equipes da UTI, com o nome dos palestrantes, carga horaria e lista de presença	Realizar no mínimo 02 atividades de educação permanente no ano	Sim = pontuar Não = não pontuar	Sim = 01 ponto Não = não pontua
Total de Pontos				8 pontos

Observação: As alterações das metas e indicadores terão validade a partir do segundo trimestre de 2024.

V.6 – Indicadores e Metas dos Leitos de UTI Adulto da Rede de Urgência e Emergência

Item	Indicador	Meta trimestral	Varição	Pontuação
1	Taxa de Ocupação Média Mensal da UTI adulto.	≥ 90 %	≥ 90 %	3 pontos
			≥ 85% e < 90%	2 pontos
			≥ 80 % e < 85%	1 ponto
			< 80%	0 ponto
2	Média de permanência UTI adulto	≤ 10 dias	≤ 10 dias	3 pontos
			> 10 e ≤ 13 dias	2 pontos
			> 13 e ≤ 15 dias	1 ponto
			> 15 dias	0 ponto
3	Possuir pelo menos 5 protocolos clínicos atualizados anualmente	Possuir os seguintes protocolos clínicos: infarto agudo do miocárdio, acidente vascular encefálico isquêmico, insuficiência cardíaca congestiva, pneumonia comunitária e sepse, com atualização anual	Sim = pontuar Não = não pontuar	1 ponto
4	Desenvolvimento de atividades de educação permanente para as equipes da UTI	Realizar no mínimo 2 atividades de educação permanente no ano.	Sim = pontuar Não = não pontuar	02 atividades educativas = 02 pontos 01 atividade educativa = 01 ponto Nenhuma atividade = não pontuar
Total de Pontos				9 pontos

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

Observação: As alterações das metas e indicadores terão validade a partir do segundo trimestre de 2024.

V.7 - Indicadores e Metas dos Leitos de UTI Adulto da Rede Cegonha

Item	Indicador	Meta trimestral	Varição	Pontuação
1	Garantia de leito de UTI adulto para gestante e ou puérpera quando necessário.	Não existência de reclamação da Central de Regulação de Urgência, Ouvidoria e ou no Departamento de Regulação, Avaliação, Controle e Auditoria (DERACA).	Não = pontuar Sim = não pontuar	5 pontos
2	Possuir pelo menos 03 protocolos atualizados anualmente	Possuir os seguintes protocolos: tratamento de eclampsia, síndrome de HELLP e hemorragias do 3ª trimestre de gestação, com atualização anual	Sim = pontuar Não = não pontuar	2 pontos
Total de Pontos				7

Observação: As alterações das metas e indicadores terão validade a partir do segundo trimestre de 2024.

V.8 - Indicadores e Metas dos Leitos de UTI Neonatal da Rede Cegonha

Item	Indicador	Meta trimestral	Pontuação
1	Taxa de ocupação de leito de UTI Neonatal	≥ 80%	≥ 80% = 03 pontos
			70% até 79,9% = 02 pontos
			60% até 69,9% = 01 ponto
			< 60% não pontua
2	Média de Permanência UTI neonatal	≤ 13 dias	≤ 13 dias: 3 pontos > 13 e ≤ 15 dias: 2 pontos > 15 e ≤ 17 dias: 1 ponto > 17 dias: 0 ponto
3	Manter atualizado anualmente 05 protocolos clínicos: critérios de admissão UTI neonatal, sepse neonatal, icterícia, doença da membrana hialina, enterocolite necrotizante e anoxia neonatal	Atualizar anualmente os 05 protocolos clínicos anualmente	Sim = 01 ponto Não = não pontuar
4	Desenvolvimento de atividades de educação permanente para as equipes da UTI, com o nome dos	Realizar no mínimo 02 atividades de educação permanente no ano	Sim = 01 ponto

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

palestrantes, carga horaria e lista de presença	Não = não pontua
Total de Pontos	8 pontos

Observação: As alterações das metas e indicadores terão validade a partir do segundo trimestre de 2024.

V.9 - Indicadores e Metas dos Leitos de Enfermaria Clínica de Retaguarda (Rede de Urgência e Emergência)

Item	Indicador	Meta trimestral	Variação	Pontuação
1	Taxa de ocupação dos leitos de enfermaria clínica de retaguarda	≥ 90%	≥ 90%	04
			89 até 80%	03
			79% até 70%	02
			69% até 60%	03
			< 60%	0
Total de Pontos				4 pontos

Observação: As alterações das metas e indicadores terão validade a partir do segundo trimestre de 2024.

V.10 – Metas do Incentivo da Rede de Urgência e Emergência

Item	Indicador	Meta	Variação	Pontuação
1	Atender os usuários encaminhados pela CONVENIENTE em clínica médica, 24 horas por dia 7 dias por semana.	Apresentação mensal da escala de plantão de médico clínico constando no mínimo 2 profissionais no período das 7 às 19 horas e 1 profissional no período das 19 às 7 horas.	Sim = pontuar Não = não pontuar	10 pontos
2	Tempo médio, em horas, de permanência dos pacientes admitidos na unidade de emergência do hospital, considerando o tempo a partir da chegada até o término do atendimento na emergência.	≤ 8 horas	≤ 8 horas = pontuar	10 pontos
			> 8 horas = Não pontuar	
Total de Pontos				20 pontos

Observação: As alterações das metas e indicadores terão validade a partir do segundo trimestre de 2024.

V.11 – Metas do Incentivo para Serviço de Cardiologia

Item	Indicador	Meta Trimestral	Pontuação
1	Atender os usuários encaminhados pela CONVENIENTE em cardiologia de segunda à sexta-feira.	Realizar 1.200 consultas no trimestre.	Sim = 4 pontos Não = não pontua

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

2	Implantar protocolos no serviço de cardiologia.	Cumprir protocolos instituídos pela CONVENENTE.	Sim = 3 pontos Não = não pontua
3	Implantar a Alta Responsável no ambulatório de cardiologia via contrarreferência à UBS ou USF de referência do paciente através do preenchimento da ficha de alta responsável no Hygia	100% dos pacientes com alta responsável preenchida	Sim = 3 pontos Não = não pontua
Total de Pontos			10 pontos

Observação: As alterações das metas e indicadores terão validade a partir do segundo trimestre de 2024.

V.12 – Metas do Pronto Atendimento em Ortopedia

Item	Indicador	Meta Trimestral	Variação	Pontuação
1	Atender todos os usuários de qualquer idade encaminhados e regulados das unidades de saúde municipais de Ribeirão Preto todos os dias das 07:00 às 19:00	Realizar 30 atendimentos/dia (consultas e retornos) no serviço totalizando em média 2.700 atendimentos no trimestre. Enviar mensalmente à SMS através do e-mail avaliacao.saude@rp.ribeiraopreto.sp.gov.br a lista com o nome dos pacientes atendidos e seu número Hygia. A planilha deve, ainda, indicar se o tratamento foi de caso novo ou retorno. O paciente que receber alta da especialidade ou for transferido para outro serviço de ortopedia também precisa estar sinalizado na planilha.	Enviar a planilha constando todos os dados dos pacientes solicitados = pontuar Planilha não enviada ou em desacordo com o pactuado = não pontuar	Planilha enviada = 3 pontos Planilha não enviada = 0 ponto
2	Preencher a ficha de alta responsável no Sistema Hygia sempre que o paciente receber alta da especialidade	Todas as altas, com ficha de alta responsável preenchida no Hygia.	Sim = pontuar Não = não pontuar	100% das fichas preenchidas = 3 pontos < 100% das fichas preenchidas = 0 ponto
3	Possuir todos os profissionais da escala (técnicos de enfermagem e médicos) cadastrados	Todos os profissionais cadastrados no CNES	Sim = pontuar Não = não	100% dos profissionais cadastrados = 2 pontos

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

	no CNES da instituição		pontuar	< 100% dos profissionais cadastrados = 0 ponto
	Enviar escala mensal dos técnicos de enfermagem e médicos, com cobertura para todos os períodos de atendimento	Todas as escalas previstas enviadas	Sim = pontuar Não = não pontuar	100% das escalas enviadas = 1 ponto < 100% das escalas enviadas = 0 ponto
5	Comprovar certificação em ortopedia de todos os médicos da escala	Enviar certificação de todos os médicos para o e-mail avaliacao.saude@rp.ribeiraopreto.sp.gov.br	Sim = pontuar Não = não pontuar	100% das certificações enviadas = 1 ponto < 100% das certificações enviadas = 0 ponto
Total de Pontos				10

* A partir de 01 de março de 2024 a equipe será composta por no mínimo um médico com residência completa em ortopedia e seis técnicos de enfermagem.

Caso o prestador realize:

- 60% dos pontos das metas de monitoramento acrescentará 2 pontos na sua pontuação final dos indicadores qualitativos e quantitativos

- 50% dos pontos das metas de monitoramento acrescentará 1 ponto na sua pontuação final dos indicadores qualitativos e quantitativos

VI - ETAPAS OU FASES DE EXECUÇÃO

Atividade*	Ano 2024											
	Janeiro	Fevereiro	Março	Abril	Maior	Junho	Julho	Agosto	Setembro	Outubro	Novembro	Dezembro
1 - Consultas Ambulatoriais	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X

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

2 - Procedimentos de Média Complexidade	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x
3 - Procedimentos de Alta Complexidade	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x
4 - Internação Hospitalar	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x
5 - Procedimentos Prioritários	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x
6 – Ambulatório de Cardiologia	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x
7 – Pronto Atendimento em Ortopedia	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x
8 – Sala de Estabilização	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x

*As Atividades discriminadas no item Etapas ou fases de execução ocorrerão simultaneamente em todo o período do Convênio.

1 – Consultas Ambulatoriais – de acordo com as especialidades apresentadas na tabela de consultas especializadas;

2 – Procedimentos de Média Complexidade: fazem parte do rol de procedimentos da Tabela SIGTAP: coleta de materiais, exames laboratoriais, diagnóstico por anatomia patológica e citopatologia, radiologia, ultrassonografia, e métodos diagnósticos em especialidades e demais grupos da Tabela SIGTAP;

3 – Procedimentos de Alta Complexidade: fazem parte do rol de procedimentos da Tabela SIGTAP: algumas biópsias, tomografia computadorizada e outros demais procedimentos da Tabela SIGTAP;

4 – Internação Hospitalar: fazem parte do rol de procedimentos principalmente os grupos 03 e 04 da Tabela SIGTAP, podendo também ser realizados outros grupos. Procedimentos realizados em AIH, podendo ser clínicos, cirúrgicos, obstétricos ou pediátricos.

5 – Procedimento Prioritário: trata-se de um incentivo financeiro aditivo em relação à tabela SIGTAP que será repassado a CONVENIADA a posteriori, pós-produção, aprovação e processamento, de acordo com a produção mensal aprovada pela CONVENENTE, respeitando os tetos estabelecidos no Convênio.

6 – Ambulatório de Cardiologia: consultas especializadas em cardiologia

7 – Pronto Atendimento em Ortopedia: Atendimento a pacientes SUS vítimas de lesões externas encaminhados em regime de urgência pelas Unidades de atendimento de Urgências do município.

8 – Sala de estabilização: Sala na emergência do Hospital constituída por 09 leitos monitorizados para atendimento de pacientes graves do município

VII - RECURSOS FINANCEIROS E RESPECTIVAS FONTES ENVOLVIDAS NA CONTRATUALIZAÇÃO

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

Detalhamento dos Componentes da Programação Orçamentária:

Componentes Pré-Fixados:

3 - Média da Produção de Média Complexidade Ambulatorial e Hospitalar: O item Média Complexidade terá por base de pagamento mensal o valor de R\$ 984.302,32 (novecentos e oitenta e quatro mil e trezentos e dois reais e trinta e dois centavos), com limites físicos e orçamentários definidos no valor máximo anual de R\$ 11.811.627,84 (onze milhões e oitocentos e onze mil e seiscentos e vinte e sete reais e oitenta e quatro centavos) conforme metas auditadas pelo Departamento de Regulação, Avaliação, Controle e Auditoria (DERACA) e autorizada pelo Secretário Municipal da Saúde.

O repasse à Instituição, do recurso financeiro dessas Portarias, fica condicionado ao repasse fundo a fundo pelo Ministério da Saúde.

5 - Incentivo de Adesão à Contratualização (IAC): está vinculado ao repasse do Ministério da Saúde ao Fundo Municipal da Saúde, em acordo com as Portarias GM/MS nº 142 de 2014 e nº 2925 de 2017, ou outras que vierem a substituí-la.

Os valores financeiros dos componentes pré-fixados serão repassados ao hospital mensalmente, obedecidos aos critérios de cada item.

Análise e comprovação do desempenho das metas quantitativas da média complexidade e metas qualitativas

As avaliações serão realizadas trimestralmente. A Comissão de Acompanhamento será responsável pela análise e comprovação do desempenho que consistirá na média final da pontuação das metas apuradas nos três meses. Na hipótese de verificação de situação ensejadora de desconto, devido ao descumprimento das metas pactuadas, o mesmo será aplicado nos pagamentos dos três meses subsequentes (ao trimestre avaliado), de acordo com o percentual de cumprimento das metas. O percentual do pagamento do valor variável está definido na Tabela 3.

O valor do recurso financeiro a ser repassado referente à soma dos itens 3 e 5 será pago da seguinte maneira:

Metas Trimestrais	Distribuição Percentual	Valor Financeiro Trimestral (R\$)
Valor fixo	90%	R\$ 3.327.693,92
Valor variável	10%	R\$ 369.743,77
Total	100%	R\$ 3.697.437,69

O valor fixo será pago integralmente e o valor variável condicionado ao desempenho no atingimento das metas de qualidade para as contas hospitalares, as metas quantitativas e qualitativas definidas no Documento Descritivo.

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 3 – Distribuição percentual de referência para o desconto do valor variável

Faixa de desempenho	Percentual de desconto
0 a 48 pontos	20 %
49 a 56 pontos	15 %
57 a 64 pontos	10 %
65 a 72 pontos	5 %
73 a 81 pontos	0 %

Observação: As alterações da faixa de desempenho e percentual de desconto terão validade a partir do segundo trimestre de 2024.

Outros Componentes

6 - Leitos de UTI Pediátrico da Rede de Urgência e Emergência: trata-se de um incentivo relacionado à qualificação dos leitos de UTI pediátrico, dentro da rede de urgência e emergência.

Nos três primeiros meses, a CONVENIADA receberá o pagamento integral. A Comissão de Acompanhamento será responsável pela análise e comprovação do desempenho mediante o cumprimento das metas dos indicadores de monitoramento dos Leitos de UTI Pediátrico da Rede de Urgência e Emergência discriminadas no Documento Descritivo. Na hipótese de verificação de situação ensejadora de desconto, devido ao descumprimento das metas pactuadas, o mesmo será aplicado nos pagamentos dos três meses subsequentes (ao trimestre avaliado), de acordo com os percentuais de desempenho alcançados, descritos na Tabela 4.

Tabela 4 - Distribuição do valor financeiro trimestral de acordo com o percentual de desempenho dos indicadores dos Leitos de UTI Pediátrico da Rede de Urgência e Emergência

Faixa de desempenho	Percentual de recursos destinados ao desempenho	Recurso Financeiro Trimestral (R\$)
7 a 8 pontos	100 %	71.786,28
5 a 6 pontos	80 %	57.429,02
≤ 4 pontos	70 %	50.250,40

Observação: As alterações da faixa de desempenho e percentual de desconto terão validade a partir do segundo trimestre de 2024.

7 - Leitos de UTI adulto da Rede de Urgência e Emergência: trata-se de um incentivo relacionado à qualificação dos leitos de UTI adulto, dentro da rede de urgência e emergência.

Nos três primeiros meses, a CONVENIADA receberá o pagamento integral. A Comissão de Acompanhamento será responsável pela análise e comprovação do desempenho mediante o cumprimento das metas dos indicadores de monitoramento dos Leitos de UTI Adulto da Rede de Urgência e Emergência discriminadas no Documento Descritivo. Na hipótese de verificação de situação ensejadora de desconto, devido ao descumprimento das metas pactuadas, o mesmo será aplicado nos pagamentos dos três meses subsequentes (ao trimestre avaliado), de acordo com os percentuais de desempenho alcançados, descritos na Tabela 5.

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 5 - Distribuição do valor financeiro trimestral de acordo com o percentual de desempenho dos indicadores dos Leitos de UTI Adulto da Rede de Urgência e Emergência

Faixa de desempenho	Percentual de recursos destinados ao desempenho	Recurso Financeiro Trimestral (R\$)
8 a 9 pontos	100 %	105.540,48
5 a 7 pontos	80 %	84.432,38
≤ 4 pontos	70 %	73.878,34

Observação: As alterações da faixa de desempenho e percentual de desconto terão validade a partir do segundo trimestre de 2024.

8 – Leito de UTI adulto da Rede Cegonha referente a 1 leito de UTI adulto tipo II: trata-se de um incentivo relacionado à qualificação dos leitos de UTI adulto da Rede Cegonha instituída na Portaria nº 1.459, de 24 de junho de 2011.

Nos três primeiros meses, a CONVENIADA receberá o pagamento integral. A Comissão de Acompanhamento será responsável pela análise e comprovação do desempenho mediante o cumprimento das metas dos indicadores de monitoramento do Leito de UTI Adulto da Rede Cegonha discriminadas no Documento Descritivo. Na hipótese de verificação de situação ensejadora de desconto, devido ao descumprimento das metas pactuadas, o mesmo será aplicado nos pagamentos dos três meses subsequentes (ao trimestre avaliado), de acordo com os percentuais de desempenho alcançados, descritos na Tabela 6.

Tabela 6 - Distribuição do valor financeiro trimestral de acordo com o percentual de desempenho dos indicadores do Leito de UTI Adulto da Rede Cegonha

Faixa de desempenho	Percentual de recursos destinados ao desempenho	Recurso Financeiro Trimestral (R\$)
6 a 7 pontos	100 %	26.385,12
4 a 5 pontos	80 %	21.108,10
≤ 3 pontos	70 %	18.469,58

Observação: As alterações da faixa de desempenho e percentual de desconto terão validade a partir do segundo trimestre de 2024.

9 – Leitos UTI neonatal da Rede Cegonha referente a 6 leitos de UTI neonatal tipo III: trata-se de um incentivo relacionado à qualificação dos leitos de UTI neonatal Rede Cegonha instituída na Portaria nº 1.459, de 24 de junho de 2011.

Nos três primeiros meses, a CONVENIADA receberá o pagamento integral. A Comissão de Acompanhamento será responsável pela análise e comprovação do desempenho mediante o cumprimento das metas dos indicadores de monitoramento dos Leitos de UTI Neonatal da Rede Cegonha discriminadas no Documento Descritivo. Na hipótese de verificação de situação ensejadora de desconto, devido ao descumprimento das metas pactuadas, o mesmo será aplicado nos pagamentos dos três meses subsequentes (ao trimestre avaliado), de acordo com os percentuais de desempenho alcançados, descritos na Tabela 7.

Tabela 7 - Distribuição do valor financeiro trimestral de acordo com o percentual de desempenho dos indicadores dos Leitos de UTI Neonatal da Rede Cegonha

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

Faixa de desempenho	Percentual de recursos destinados ao desempenho	Recurso Financeiro Trimestral (R\$)
7 a 8 pontos	100 %	143.572,56
5 a 6 pontos	80 %	114.858,05
≤ 4 pontos	70 %	100.500,79

Observação: As alterações da faixa de desempenho e percentual de desconto terão validade a partir do segundo trimestre de 2024.

10 – Leitos de Enfermaria Clínica de Retaguarda da Rede de Urgência e Emergência: trata-se de um incentivo de custeio diferenciado de acordo com os critérios estabelecidos pela Portaria nº 2.395 de 11/10/2011 e Portaria nº 2.085 de 24/10/2016, referente à habilitação e à qualificação de leitos de enfermaria clínica de retaguarda previstos no Plano de Ação da Rede de Atenção às Urgências do Estado de São Paulo, conforme Portaria nº 71/GM/MS, de 9 de janeiro de 2014.

Nos três primeiros meses, a CONVENIADA receberá o pagamento integral. A Comissão de Acompanhamento será responsável pela análise e comprovação do desempenho mediante o cumprimento da meta do indicador de monitoramento dos leitos de enfermaria clínica de retaguarda discriminadas no Documento Descritivo. Na hipótese de verificação de situação ensejadora de desconto, devido ao descumprimento das metas pactuadas, o mesmo será aplicado nos pagamentos dos três meses subsequentes (ao trimestre avaliado), de acordo com os percentuais de desempenho alcançados, descritos na Tabela 8.

Tabela 8 - Distribuição do valor financeiro trimestral de acordo com o percentual de desempenho da meta dos Leitos de Enfermaria Clínica de Retaguarda da Rede de Urgência e Emergência

Faixa de desempenho	Percentual de recursos destinados ao desempenho	Recurso Financeiro Trimestral (R\$)
3 a 4 pontos	100 %	674.793,75
2 pontos	80 %	539.835,00
≤ 1 pontos	70%	472.355,63

Observação: As alterações da faixa de desempenho e percentual de desconto terão validade a partir do segundo trimestre de 2024.

11 - Incentivo da rede de urgência e emergência: trata-se de incentivo financeiro aditivo à rede de urgência e emergência que será repassado à CONVENIADA. Trata-se de serviço exclusivo para suporte aos atendimentos de clínica médica de urgência e emergência.

Nos três primeiros meses, a CONVENIADA receberá o pagamento integral. A Comissão de Acompanhamento será responsável pela análise e comprovação do desempenho mediante o cumprimento das metas do incentivo da rede de urgência e emergência discriminadas no Documento Descritivo. Na hipótese de verificação de situação ensejadora de desconto, devido ao descumprimento das metas pactuadas, o mesmo será aplicado nos pagamentos dos três meses subsequentes (ao trimestre avaliado), de acordo com os percentuais de desempenho alcançados, descritos na Tabela 9.

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 9 - Distribuição do valor financeiro trimestral de acordo com o percentual de desempenho das metas do incentivo da rede de urgência e emergência

Faixa de desempenho	Percentual de recursos destinados ao desempenho	Recurso Financeiro Trimestral (R\$)
20 pontos	100 %	405.000,00
< 20 pontos	80 %	324.000,00

Observação: As alterações da faixa de desempenho e percentual de desconto terão validade a partir do segundo trimestre de 2024.

12 – Incentivo para serviço de cardiologia

Trata-se de incentivo aditivo para o serviço de cardiologia que será repassado à CONVENIADA. 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 10.

Tabela 10 - Distribuição percentual e financeira das metas do incentivo para serviço de cardiologia

Faixa de desempenho	% de recursos destinados ao desempenho	Recurso Financeiro Trimestral R\$
8 a 10 pontos	100	89.466,63
5 a 7 pontos	80	71.573,31
≤ 4 pontos	70	62.626,65

Observação: As alterações da faixa de desempenho e percentual de desconto terão validade a partir do segundo trimestre de 2024.

Os recursos recebidos em decorrência deste subsídio serão depositados e geridos em conta corrente específica a ser aberta na instituição financeira pública indicada pela Administração Pública Municipal.

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.

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

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	360	7244,46	21.733,38	43.466,76
Recuso Humano Técnico de Enfermagem	4	360	4472,7	17.890,81	35.781,62
Insumos Médicos e operacionais				27.103,80	54.207,60
Total				174.727,99	349.455,98

Custeio Serviço Pronto Atendimento Ortopedia	Quantidade	Carga Horária Mensal	Custo Unitário (R\$)	Custo Mensal (R\$)	Custo Ano (R\$) - março a dezembro
Recuso Humano Médico	1	360	150	54.000,00	540.000,00
Recuso Humano Técnico de Enfermagem	6	360	4.872,70	29.236,20	292.362,00
Insumos Médicos e operacionais				13.551,90	135.519,00
Total				96.788,10	967.881,00

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

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. Os indicadores e metas foram alterados a partir do segundo trimestre de 2024.

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 - Primeiro Trimestre (*) R\$
8 a 10 pontos	100%	446.244,08

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

5 a 7 pontos	80%	356.995,26
≤ 4 pontos	70%	312.370,85

(*) Alteração do valor de repasse mensal a partir 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.

15 – Sala de Estabilização

Sala na emergência do Hospital constituída por 9 leitos monitorizados para atendimento de pacientes graves do município para seguimento longitudinal permitindo a avaliação de especialistas (Clínica Médica, Infectologia e Cuidados Paliativos) priorizando exames e procedimentos para acompanhamento do caso. Equipe composta com pelo menos um médico plantonista 24 horas, e equipe de enfermagem para funcionamento 24 horas por 7 dias na semana.

Os recursos destinados a este serviço serão provenientes do Tesouro Municipal no valor de R\$ 96.720,00 (noventa e seis mil e setecentos e vinte reais) mensais.

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\$	CEF ag:4282 C/C 700-5	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	50.251,78	50.251,78	50.251,78	50.251,78	50.251,78	50.251,78	50.251,78	50.251,78	744.043,18
TOTAL - R\$		3.639.219,06	3.517.133,13	3.439.193,24	3.659.136,27	3.489.445,02	3.489.445,02	3.489.445,02	3.489.445,02	3.489.445,02	3.489.445,02	3.556.220,16	3.489.445,01	42.237.016,97

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, 04 de abril de 2024

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

Assinado digitalmente por MARCELO CESAR CARBONERI:36201965831
DNI: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=Secretaria de 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 especificas deste documento
Localização: sua localização de assinatura aqui
Data: 2024.04.04 15:05:36-03'00'
Foxit PDF Reader Versão: 11.2.1

**WALTHER DE
OLIVEIRA
CAMPOS**
FILHO:5551461866
8
Walther de Oliveira Campos Filho
Diretor Técnico
Fundação Hospital Santa Lydia

Assinado digitalmente por WALTHER DE OLIVEIRA CAMPOS FILHO:55514618668
ND: 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: 2024.04.04 15:24:57-03'00'
Foxit PDF Reader Versão: 2024.1.0

XI - APROVAÇÃO PELO CONCEDENTE

Aprovo o presente Plano de Trabalho.

Ribeirão Preto, 04 de abril de 2024

Jane Aparecida Cristina
Secretária Municipal da Saúde



Assinaturas do documento



"Plano de Trabalho 10º Rerrati HSL "

Código para verificação: **DJ7Y4D6G**

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



JANE APARECIDA CRISTINA (CPF: 777.XXX.776-XX) em 11/04/2024 às 17:11:13 (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 **DJ7Y4D6G** ou aponte a câmera para o QR Code presente nesta página para realizar a conferência.