

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

1º TERMO DE RERRATIFICAÇÃO

CONVÊNIO CENTRO DE ATENÇÃO PSICOSSOCIAL IV AMPLIADO – CAPS IVa

PERÍODO DE VIGÊNCIA: 03 DE NOVEMBRO DE 2022 A 02 DE NOVEMBRO DE 2023

I – IDENTIFICAÇÃO DA FUNDAÇÃO

I.1 – Da FUNDAÇÃO:

Nome: Fundação Hospital Santa Lydia.

Endereço: Rua Tamandaré, nº 434.

Bairro: Campos Elíseos.

CEP: 14.085-070.

Telefone: (16) 3605-4814 / (16) 3605-4839 / (16) 3605-4891.

E-mail: mcarboneri@hospitalsantalydia.com.br, wcampos@hospitalsantalydia.com.br,
financeiro@hospitalsantalydia.com.br.

CNPJ: 13.370.183/0001-89.

I.2 – Dos Representantes Legais:

Nome: Marcelo Cesar Carboneri.

Endereço: Rua Leonel Ferreira Vianna, nº 100, apto 1.701.

Bairro: Quinta da Primavera.

Telefone: (16) 98806-9959.

R.G: 40.348.871-0.

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.

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

III - IDENTIFICAÇÃO DO OBJETO A SER EXECUTADO

Implementar e operacionalizar as atividades do Centro de Atenção Psicossocial ampliado - CAPS IVa no âmbito do SUS do município de Ribeirão Preto e definir a sua inserção na rede regionalizada e hierarquizada de ações e serviços de saúde relacionados à Rede de Atenção Psicossocial (RAS) e às demais Redes Temáticas de Atenção à Saúde no âmbito do SUS.

O presente Plano de Trabalho tem por objetivo a atualização dos recursos financeiros devido inclusão da locação de camas hospitalares pelo período de 06 meses.

Constam neste Plano de Trabalho somente os itens que foram alterados, demais itens estão ratificados.

VI - ESPECIFICAÇÕES DOS SERVIÇOS ADMINISTRATIVOS E APOIO DO CAPS IVa – FASE 1

VI.1 – FUNDAÇÃO Hospital Santa Lydia

VI.1.7 – Camas Hospitalares

A FUNDAÇÃO realizará a locação de 20 camas hospitalares, pelo período de 06 (seis) meses (novembro de 2022 a abril de 2023), para a realização das atividades assistenciais terapêuticas, conforme as normas vigentes.

XV. ESTIMATIVA DE CUSTO OPERACIONAL DA FUNDAÇÃO PARA EXECUÇÃO DO CONVÊNIO

Devido o CAPS IVa, fase 1: SUSM e APA, ser um serviço novo na rede municipal da saúde, os valores apresentados são uma estimativa de custo mensal, no entanto, os esses podem estar sub ou superestimados. Assim, no início do 2023 será realizada reavaliação dos custos e, se necessário, rerratificação do convênio.

O custeio, tem como base salarial e benefícios, as convenções coletivas pactuadas na referência jun/2021 a jun/2022, visto que a data base jun/2022 a jun/2023 está em negociação coletiva.

O custeio, de Enfermagem e Técnicos seguem os valores praticados conforme item acima, sem aplicação da lei 14.434/2022.

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

DESCRIÇÃO	QTDE	Valor Unitário	Custo Outubro /2022	Custo Mensal Dezembro /2022 a Maio/2023	Custo Mensal de Novembro/ 2022 e de Junho a Setembro /2023	Custo Anual
Agente administrativo	5	R\$3.006,07	R\$7.515,18	R\$15.030,35	R\$15.030,35	R\$172.849,03
Assistente social	2	R\$4.631,08	R\$4.631,08	R\$9.262,16	R\$9.262,16	R\$106.514,84
Auxiliar de nutrição	4	R\$2.890,33	R\$5.780,66	R\$11.561,32	R\$11.561,32	R\$132.955,18
Coordenador administrativo	1	R\$11.589,80	R\$0,00	R\$11.589,80	R\$11.589,80	R\$127.487,80
Coordenador de Enfermagem	1	R\$8.323,37	R\$0,00	R\$8.323,37	R\$8.323,37	R\$91.557,07
Coordenador médico geral /psiquiatria	1	R\$18.843,96	R\$0,00	R\$18.843,96	R\$18.843,96	R\$207.283,56
Enfermeiro	6	R\$7.099,56	R\$21.298,68	R\$42.597,36	R\$42.597,36	R\$489.869,64
Médico psiquiatra	360h	R\$163,27	R\$0,00	R\$58.777,20	R\$58.777,20	R\$646.549,20
Médicos clínicos	1080h	R\$143,27	R\$0,00	R\$154.731,60	R\$154.731,60	R\$1.702.047,60
Psicólogo	2	R\$4.632,15	R\$4.632,15	R\$9.264,30	R\$9.264,30	R\$106.539,45
Porteiro	6	R\$3.006,07	R\$9.018,21	R\$18.036,42	R\$18.036,42	R\$207.418,83
Técnicos de enfermagem	24	R\$4.383,95	R\$52.607,40	R\$105.214,80	R\$105.214,80	R\$1.209.970,20
Assistente social	1	R\$4.631,08	R\$2.315,54	R\$4.631,08	R\$4.631,08	R\$53.257,42
Psicólogo	1	R\$4.632,15	R\$2.316,08	R\$4.632,15	R\$4.632,15	R\$53.269,73
Médico psiquiatra	130	R\$163,27	R\$0,00	R\$21.225,10	R\$21.225,10	R\$233.476,10
ESTIMATIVA CUSTO COM PESSOAL			R\$110.114,97	R\$493.720,97	R\$493.720,97	R\$5.541.045,64
Alimentação		R\$ 63.000,00		R\$63.000,00	R\$63.000,00	R\$693.000,00
Central de plantão		R\$ 3.800,00		R\$3.800,00	R\$3.800,00	R\$41.800,00
Computador		R\$ 1.360,00		R\$1.360,00	R\$1.360,00	R\$14.960,00
Impressora		R\$ 160,00		R\$160,00	R\$160,00	R\$1.760,00
Medicamentos uso hospitalar e comp. especializado		R\$ 20.000,00		R\$20.000,00	R\$20.000,00	R\$220.000,00
Rateio FHSL		R\$ 63.000,00		R\$63.000,00	R\$63.000,00	R\$693.000,00
Uniforme		R\$ 1.500,00		R\$1.500,00	R\$1.500,00	R\$16.500,00
Cama hospitalar*	20	R\$ 300,00		R\$ 6.000,00	R\$ 0,00	R\$ 36.000,00*
			R\$ 0,00	R\$ 158.820,00	R\$ 152.820,00	R\$ 1.717.020,00
Total - custeio			R\$ 110.114,97	R\$ 652.540,97	R\$ 646.540,97	R\$ 7.258.065,64

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

XV- RECURSOS FINANCEIROS E SISTEMA DE PAGAMENTO

O montante de orçamento econômico-financeiro do CAPS IVa, para o período de outubro de 2022 a setembro de 2023 fica estimado em até **R\$ 7.258.065,64 (sete milhões, duzentos e cinquenta e oito mil e sessenta e cinco reais e sessenta e quatro centavos)**, e será distribuído nos termos indicados no quadro abaixo. O valor do repasse será composto de uma parte fixa e duas partes variáveis, sendo a uma delas vinculada ao cumprimento das metas estabelecidas no item VI e a outra parte destinada a valor complementar à diária de internação, variando de acordo com o tempo de permanência do paciente.

O valor total a ser pago mensalmente será constituído de parte fixa e parte variável, respectivamente aos percentuais de 80% e 20%.

I. O repasse da parte variável (20% do valor total) fica condicionado à qualidade dos serviços, tendo por base as metas pactuadas e os critérios de pontuação estabelecidos no item VII, com seus respectivos subitens, de acordo com os parâmetros de valoração de qualidade e de desempenho, conforme o quadro a seguir:

Quadro 1. Distribuição percentual para efeito de desconto dos indicadores de Produção, de Desempenho e de Qualidade.

CAPS IVa – Fase 1		Valor Mês Outubro 2022	Valor Mensal de Novembro/2022 e de Junho a Setembro/2023	Valor Mensal de Dezembro/2022 a Maio/2023	Valor Anual (R\$)
1. Contração inicial dos Recursos Humanos		R\$ 110.114,97	-	-	R\$ 110.114,97
2. Prestação de serviços	Parte fixa (80%)	-	R\$ 517.232,78	R\$ 522.032,78	R\$ 5.718.360,58
	Parte variável (20%)	-	R\$ 129.308,19	R\$ 130.508,19	Até R\$ 1.429.590,09
Total		R\$ 110.114,97	R\$ 646.540,97	R\$ 652.540,97	Até R\$ 7.258.065,64

Valor fixo mensal

Será repassado à FUNDAÇÃO mensalmente, no mês de novembro de 2022 e no período de junho a setembro de 2023, o valor fixo de **R\$ 517.232,78 (quinhentos e dezessete mil, duzentos e trinta e dois reais e setenta e oito centavos)**, e para o período de dezembro de

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

2022 a maio de 2023, o valor fixo de **R\$ 522.032,78 (quinhentos e vinte e dois mil e trinta e dois reais e setenta e oito centavos)**, correspondente parte fixa do convênio.

Valor variável – metas

Será repassado à FUNDAÇÃO mensalmente, no mês de novembro de 2022 e no período de junho a setembro de 2023, o valor variável de até **R\$ 129.308,19 (cento e vinte e nove mil, trezentos e oito reais e dezenove centavos)**, e no período de dezembro de 2022 a maio de 2023, o valor variável de até **R\$ 130.508,19 (cento e trinta mil e quinhentos e oito reais e dezenove centavos)**, e em conformidade com o atingimento das metas, conforme especificado nos quadros do item VII, respectivos subitens. O pagamento será realizado na seguinte proporção:

Pontuação obtida	Percentual da pontuação	Percentual do valor para pagamento	Valor a ser pago em novembro/2022 e de junho a outubro/2023	Valor a ser pago de dezembro/2022 a maio/2023
144 a 160 pontos	≥90 a 100%	100%	R\$ 129.308,19	R\$ 130.508,19
120 a 143 pontos	≥75 e <90%	75%	R\$ 96.981,14	R\$ 97.881,14
80 a 119 pontos	≥50 e <75%	50%	R\$ 64.654,10	R\$ 65.254,10
79 pontos ou menos	<50%	0%	R\$ 0,00	R\$ 0,00

As metas no mês de novembro e dezembro de 2022 serão avaliadas, mas não serão consideradas para desconto no valor do pagamento, sendo este período para implantação e adequação do serviço de saúde mental.

Os valores para pagamentos, obrigatoriamente deverão ser acompanhados de emissão de nota fiscal pela FUNDAÇÃO.

XVI – CRONOGRAMA DE DESEMBOLSO FINANCEIRO

Os recursos financeiros a serem disponibilizados mensalmente para pagamento do presente Convênio serão depositados no Banco Caixa Econômica Federal (104), Agência nº 4.282, C/C nº 899-0, operação 003.

Ano	Mês	Recurso Municipal
2022	Outubro	R\$ 110.114,97
	Novembro	R\$ 646.540,97
	Dezembro	R\$ 652.540,97
2023	Janeiro	Até R\$ 652.540,97
	Fevereiro	Até R\$ 652.540,97
	Março	Até R\$ 652.540,97
	Abril	Até R\$ 652.540,97

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

	Maio	Até R\$ 652.540,97
	Junho	Até R\$ 646.540,97
	Julho	Até R\$ 646.540,97
	Agosto	Até R\$ 646.540,97
	Setembro	Até R\$ 646.540,97
	Total	Até R\$ 7.258,065,64

XVII - PLANO DE APLICAÇÃO DOS RECURSOS FINANCEIROS

Discriminação	Recurso Municipal			
	Outubro / 2022	Mensal de Novembro/2022 e de Junho a Dezembro/2023	Mensal de Dezembro/2022 a Maio/2023	Custo de Outubro/2022 a Setembro/2023
1. Gêneros Alimentícios	-	R\$ 63.000,00	R\$ 63.000,00	R\$ 693.000,00
2. Outros Materiais de Consumo – Medicação	-	R\$ 20.000,00	R\$ 20.000,00	R\$ 220.000,00
3. Recursos Humanos	R\$ 110.114,97	R\$ 258.987,07	R\$ 258.987,07	R\$ 2.848.857,77
4. Médicos	-	R\$ 234.733,90	R\$ 234.733,90	R\$ 2.582.072,90
5. Locação	-	R\$ 1.520,00	R\$ 6.520,00	R\$ 52.720,00
6. Serviços de Apoio	-	R\$ 66.800,00	R\$ 66.800,00	R\$ 734.800,00
7. Outras Despesas	-	R\$ 1.500,00	R\$ 1.500,00	R\$ 16.500,00
Subtotal	R\$ 110.114,97	R\$ 646.540,97	R\$ 652.540,97	R\$ 7.111.950,67
			TOTAL GERAL	R\$ 7.258.065,64

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.

- Gêneros alimentícios** - Fornecimento de refeições (café da manhã, almoço, lanche da tarde, jantar e ceia) devidamente acompanhado por serviço nutricional.
- Outros Materiais de Consumo – Medicamentos** - Aquisição de medicamentos hospitalares e do componente especializados não fornecidos pela PMRP, devidamente comprovados por nota fiscal e comprovante de pagamento.
- Recursos Humanos** - Pagamento de pessoal envolvido diretamente com a execução do objeto (holerites, férias, rescisões, 13º Salário, etc.) comprovados pela apresentação dos respectivos documentos e comprovante de pagamento;

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

- 4- **Serviços médicos** - Empresas médicas contratadas para a realização de plantões médicos de clínica médica e psiquiatria.
- 5- **Locação de Equipamentos** – Locação de computadores, impressoras e camas.
- 6- **Serviços de Apoio** – Pagamento da Central de Plantão e Custeio dos serviços compartilhados pela FUNDAÇÃO.
- 7- **Outras Despesas** – Aquisição de uniformes.

XVIII - DECLARAÇÃO

Na qualidade de representantes legais da FUNDAÇÃO Hospital Santa Lydia, declaramos, para fins de prova junto à Prefeitura do Município de Ribeirão Preto, para os efeitos e sob as penas da lei, que inexistem 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, 10 de novembro de 2022.

**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 sou o autor deste documento
Localização: sua localização de assinatura aqui
Data: 2022.11.10 15:01:02-03'00'
Foxit PDF Reader Versão: 11.2.1

**WALTHER DE
OLIVEIRA
CAMPOS
FILHO:55514618
668**
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=VALID, OU=AR DIGITAL SYSTEM, OU=Presencial, OU=15469021000128, CN=WALTHER DE OLIVEIRA CAMPOS FILHO:55514618668
Razão: Eu concordo com os termos definidos por minha assinatura neste documento
Localização:
Data: 2022.11.10 16:29:21-03'00'
Foxit PDF Reader Versão: 12.0.0

XIX - APROVAÇÃO PELO CONCEDENTE

Aprovo o presente Plano de Trabalho.

Ribeirão Preto, 10 de novembro de 2022.

Jane Aparecida Cristina
Secretária Municipal da Saúde



Assinaturas do documento



"2022 11 08 Plano de Trabalho FINAL 1º Rerrati CAPS
IV - fase I (1) rev mcc_assinado"

Código para verificação: **9H3V4G9P**

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



JANE APARECIDA CRISTINA (CPF: 777.XXX.776-XX) em 02/01/2023 às 14:12:15 (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**

2022/137671 e o código **9H3V4G9P** ou aponte a câmera para o QR Code presente nesta página para realizar a conferência.