

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 MUNICÍPIOS QUE INTEGRAM A REGIÃO DE SAÚDE QUE A CONVENIADA ESTÁ INSERIDA.

CONVÊNIO 121/2021 – 13º 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. Maria Spagnol Gabaldo, 1.700, apto 905

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

VII - RECURSOS FINANCEIROS E RESPECTIVAS FONTES ENVOLVIDAS NA CONTRATUALIZAÇÃO

Rerratificação dos recursos financeiros com acréscimo de R\$ 10.000,00 (dez mil reais), referente ao Pagamento Administrativo de Procedimentos.

O valor anual máximo estimado para execução do presente convênio importa em até **R\$ 42.050.002,90** (quarenta e dois milhões, cinquenta mil e dois reais e noventa centavos), sendo:

Tabela 1 – Programação Orçamentária

Descrição	Mensal janeiro a fevereiro 2024 (R\$)	Mensal março a maio 2024 (R\$)	Mensal junho a dezembro 2024 (R\$)	Recurso Financeiro 2024	Anual 2024(R\$)
Pós Fixado					
1 - Alta Complexidade (Máximo)	30.864,00	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	24.000,00	VINCULADO FEDERAL	288.000,00
Subtotal (Pós Fixado)	54.864,00	54.864,00	54.864,00		658.368,00
Pré Fixado					
3 - Produção de Média Complexidade.	501.994,18	501.994,18	501.994,18	VINCULADO FEDERAL	11.811.627,84
	482.308,14	482.308,14	482.308,14	TESOURO MUNICIPAL	

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

Subtotal	984.302,32	984.302,32	984.302,32	49% TESOIRO MUNICIPAL/51% VINCULADO FEDERAL	
4 – Unidade de terapia intensiva e leitos de enfermaria	212.513,84	212.513,84	212.513,84	VINCULADO FEDERAL	6.538.887,24
	332.393,43	332.393,43	332.393,43	TESOIRO MUNICIPAL	
Subtotal	544.907,27	544.907,27	544.907,27	61% TESOIRO MUNICIPAL/39% VINCULADO FEDERAL	
5 - Incentivo de Adesão à Contratualização (IAC).	248.176,91	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	23.928,76	VINCULADO FEDERAL	287.145,12
7 – Leitos UTI adultos (Rede de Urgência e Emergência)	35.180,16	35.180,16	35.180,16	VINCULADO FEDERAL	422.161,92
8 – Leito UTI adulto (Rede Cegonha)	8.795,04	8.795,04	8.795,04	VINCULADO FEDERAL	105.540,48
9 – Leitos UTI neonatal (Rede Cegonha)	47.857,52	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	224.931,25	VINCULADO FEDERAL	2.699.175,00
11 – Incentivo da rede de urgência e emergência	135.000,00	135.000,00	135.000,00	TESOIRO MUNICIPAL	1.620.000,00
12 – Incentivo para serviço de cardiologia	29.822,21	29.822,21	29.822,21	TESOIRO MUNICIPAL	357.866,52
13 - Pagamento Administrativo de Procedimentos				TESOIRO MUNICIPAL	15.000,00
14 – Pronto Atendimento em Ortopedia	174.727,99	96.788,10	0,00	VINCULADO FEDERAL	639.820,28
15 - Sala Estabilização	96.720,00	96.720,00	96.720,00	TESOIRO 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	372.279,81
18 - Tabela SUS Paulista				ESTADUAL	10.088.734,68
19 - Programa Nacional de Redução de Filas				ESTADUAL	452.266,00
20 – Incremento temporário ao custeio dos serviços de assistência hospitalar e ambulatorial – Emendas Parlamentares				VINCULADO FEDERAL	400.000,00
Subtotal (Pré Fixado)	2.554.349,43	2.476.409,54	2.379.621,44		41.391.634,90
Total (Pós e Pré Fixado)	2.609.213,43	2.531.273,54	2.434.485,44		42.050.002,90

*Estimativa de 13 parcelas

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

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:

Outros Componentes

13 - Do pagamento administrativo de procedimentos rejeitados pela crítica do sistema.

O pagamento administrativo terá cabimento quando estiverem presentes todas as condições abaixo:

- a) Procedimentos comprovados pela auditoria médica da CONVENENTE.
- b) Respeito ao fluxo SUS ou justa causa (dever ético e/ou legal) para sua execução pela CONVENIADA/CONTRATADA, com justificativa fundamentada no prontuário médico que será apreciada pela auditoria médica da CONVENENTE.
- c) Acordos pactuados antecipadamente com a Conveniada através de ofícios com prazo de validade. Exemplo: exames de angiotomografia em pacientes internados.
- d) Procedimentos e ou OPMEs não contidas na tabela SUS, mas que se fizerem necessárias com justificativa médica para o tratamento do paciente, discutido com o diretor técnico do hospital e a SMS.
- e) Diárias excedentes da capacidade instalada de leitos cirúrgicos e ou clínicos, desde que o procedimento principal da autorização de internação hospitalar seja classificado com alta complexidade hospitalar.
- f) Diárias excedentes da capacidade instalada de leitos de unidades de terapia intensiva- UTI.

Os valores a serem pagos para os procedimentos conforme descrito acima em nenhuma hipótese poderão ultrapassar o valor anual previsto para este tipo de pagamento. O valor previsto para este tipo de pagamento será revisto anualmente, ajustado à série histórica, ou sempre que a repactuação for necessária, mediante termo aditivo e condicionado à disponibilidade orçamentária e financeira.

O valor anual máximo para o ano de 2024 corresponde à R\$ 15.000,00 (quinze mil reais).

VIII - PLANO DE APLICAÇÃO DOS RECURSOS FINANCEIROS

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.

Discriminação	Recurso Federal - R\$	Recurso Vinculado Federal - Portaria nº 3.628 de 29/04/2024 - 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	955.399,80			2.500.000,00	1.000.000,00	4.455.399,80
3 - Medicamentos	970.649,16	400.000,00		2.500.000,00	1.000.000,00	4.870.649,16

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 - 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		824.545,81	2.588.734,68	5.000.000,00	14.972.113,39
7 - Utilidades públicas	849.689,57				106.868,14	956.557,71
Total Geral	17.806.797,03	400.000,00	824.545,81	10.088.734,68	12.929.925,38	42.050.002,90

- Gêneros Alimentícios** - Compra de alimentos para atendimento dos pacientes SUS (Internações e Ambulatório) comprovados por nota fiscal e comprovante de pagamento;
- Materiais Médicos e Hospitalares** - Compra de materiais diretamente ligados ao objeto do Convênio (Materiais de Saúde) comprovados por nota fiscal e comprovante de pagamento;
- Medicamentos** - Compra de medicamentos para o paciente SUS comprovados por nota fiscal e comprovante de pagamento;
- Outros Serviços de Terceiros** - Contratação de Serviços de Manutenção da estrutura e equipamentos hospitalares (Limpeza, elevadores, lavanderia, gases medicinais, manutenção preventiva e corretiva de equipamentos, etc.);
- Recursos Humanos** - Pagamento de pessoal envolvido diretamente com Paciente SUS (Holerites, férias, rescisões, 13º Salário, etc.) comprovados pela apresentação dos respectivos documentos e comprovante de pagamento;
- Serviços médicos** - Pagamento de equipe médica assistencial que executam o serviço nas UTI's pediátrica, neonatal e adulto, serviço de anestesia, clínica médica e urgência e emergência.
- Utilidades Públicas** - Pagamento de serviços públicos, energia elétrica, água e esgoto e telefonia, devidamente comprovados por nota fiscal 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

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	1.425.016,80	1.425.016,80	1.425.016,80	1.425.016,80	1.425.016,80	1.491.791,94	1.425.016,81	17.806.797,03
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	1.086.660,45	1.076.660,43	12.929.925,38
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	124.621,43	50.251,78	56.384,74	50.251,78	50.251,78	50.251,78	50.251,78	824.545,81
Recurso Vinculado Federal - Portaria nº 3.628 de 29/04/2024 - R\$	CEF Ag: 4282 C/C 745-5						400.000,00							400.000,00
TOTAL - R\$		3.639.219,06	3.517.133,13	3.439.193,24	3.659.136,27	3.489.445,02	3.867.026,57	3.392.656,92	3.398.789,88	3.392.656,92	3.392.656,92	3.469.432,06	3.392.656,91	42.050.002,90

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, 25 de outubro de 2024

Marcelo Cesar Carboneri
Diretor Administrativo
Fundação Hospital Santa Lydia

Walther de Oliveira Campos Filho
Diretor Técnico
Fundação Hospital Santa Lydia

XI - APROVAÇÃO PELO CONCEDENTE

Aprovo o presente Plano de Trabalho.

Ribeirão Preto, 25 de outubro de 2024

Jane Aparecida Cristina
Secretária Municipal da Saúde



Assinaturas do documento

"Plano de Trabalho 13º Rerrati HSL - 2024"



Código para verificação: **U5PC7GF9**

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

- ✓ **JANE APARECIDA CRISTINA** (CPF: ***.412.776-**) em 25/10/2024 às 16:49:13 (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)
- ✓ **MARCELO CESAR CARBONERI** (CPF: ***.019.658-**) em 25/10/2024 às 11:19:35 (GMT-03:00)
Emitido por: "AC VALID RFB v5", emitido em 06/01/2022 - 14:50:49 e válido até 06/01/2025 - 14:50:49.
(Assinatura ICP-Brasil)
- ✓ **WALTHER DE OLIVEIRA CAMPOS FILHO** (CPF: ***.146.186-**) em 25/10/2024 às 10:57:40 (GMT-03:00)
Emitido por: "AC SAFEWEB RFB v5", emitido em 08/02/2024 - 14:27:50 e válido até 07/02/2027 - 14:27:50.
(Assinatura ICP-Brasil)

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 **U5PC7GF9** ou aponte a câmera para o QR Code presente nesta página para realizar a conferência.