



GOVERNO DO ESTADO DE SÃO PAULO  
SECRETARIA DA SAÚDE

## MINUTA

Convênio n.º 000439/2020

Processo n.º: SES-PRC-2020-000410

Convênio que entre si celebram o Estado de São Paulo, através de sua **Secretaria de Estado da Saúde** e a **IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TUPI PAULISTA**, visando o fortalecimento do desenvolvimento das ações e serviços de assistência à saúde prestados aos usuários do SUS na região, com o aporte de recursos financeiros.

Pelo presente instrumento o Governo do Estado de São Paulo, por intermédio da Secretaria de Estado da Saúde, com sede na Av. Dr. Enéas de Carvalho Aguiar, n.º 188, São Paulo - Capital, neste ato representada pelo seu Secretário, **Jeancarlo Gorinchteyn**, brasileiro, casado, médico, portador do RG. n.º 17.321.176, CPF n.º. 111.746.368-07, doravante denominado **CONVENENTE**, e do outro lado o **IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TUPI PAULISTA**, CNPJ 72.699.119/0001-05, com endereço a Rua Almirante Barroso, 1436 - Centro - TUPI PAULISTA, na cidade de Tupi Paulista, neste ato representado pelo seu Gestor (a) Entidade, ELAINE CRISTINA FERRARESI DE MATOS, portador do RG. n.º 33.691.332-1, CPF n.º. 31882379870, doravante denominado **CONVENIADA**, com fundamentos nos artigos 196 a 200 da Constituição Federal, a Constituição Estadual, em especial os seus artigos 218 e seguintes, as Leis n.º. 8080/90 e 8142/90, Lei Federal n.º 8.666/1993, Decreto Estadual n.º 59.215/2013, alterado pelo Decreto n.º 62.032, de 17/06/2016 e demais disposições legais e regulamentares aplicáveis à espécie, RESOLVEM celebrar o presente Convênio, nos termos e condições estabelecidas nas cláusulas seguintes:

### CLÁUSULA PRIMEIRA DO OBJETO

O presente convênio tem por objetivo, mediante conjugação de esforços dos convenentes, promover o fortalecimento do desenvolvimento das ações e serviços de assistência à saúde prestados aos usuários do SUS na região, mediante a transferência de recursos financeiros para ocorrer despesas com Custeio Materiais de Consumo: Medicamentos, conforme **Plano de Trabalho anexo**, que integra o presente.

**PARÁGRAFO PRIMEIRO** - O plano de trabalho poderá ser revisto para alteração de valores ou de metas, mediante termo aditivo, respeitada a legislação vigente e após proposta previamente justificada pela Conveniada e parecer técnico favorável do órgão competente **e ratificado pelo Titular da CONVENENTE**, vedada alteração do objeto.

### CLÁUSULA SEGUNDA - DAS ATRIBUIÇÕES DA SECRETARIA

São atribuições da Secretaria:

I - acompanhar, supervisionar e fiscalizar a execução do objeto deste termo, devendo zelar pelo alcance dos resultados pactuados e pela correta aplicação dos recursos repassados, com a indicação de gestor no âmbito do Departamento Regional de Saúde, qual seja, a Sra. Marlene Rizo, Assessor Técnico de Saúde Pública I, lotada no DRS-IX Presidente Prudente;



SESMIN2021000013DM



GOVERNO DO ESTADO DE SÃO PAULO  
SECRETARIA DA SAÚDE

II - repassar os recursos financeiros previstos para a execução do objeto do convênio, em única parcela, que guardará consonância com as metas, fases ou etapas de execução do objeto;

III - publicar, no Diário Oficial do Estado, extrato deste termo e de seus aditivos, contendo, pelo menos, o nome do gestor do convênio e do signatário representante da Conveniada;

IV - emitir relatório técnico de monitoramento de avaliação do convênio;

V - analisar os relatórios financeiros e de resultados;

VI - analisar as prestações de contas encaminhadas pela Conveniada de acordo com a legislação e regulamentação aplicáveis;

VII - divulgar pela internet os meios para apresentação de denúncia sobre a aplicação irregular dos recursos transferidos;

### CLÁUSULA TERCEIRA - DAS ATRIBUIÇÕES DA CONVENIADA

São atribuições da CONVENIADA:

I - manter as condições técnicas necessárias ao bom atendimento dos usuários do SUS/SP com zelo pela qualidade das ações e serviços oferecidos, buscando alcançar os resultados pactuados de forma otimizada;

II - assumir a responsabilidade, em conjunto com municípios vizinhos, pela efetivação de um sistema de referência e contra referência que assegure, à população envolvida, o acesso a todos os graus de complexidade da assistência neles disponíveis;

III - alimentar, regularmente, os bancos de dados dos sistemas de informação de interesse do Sistema Único de Saúde.SUS;

IV - aplicar os recursos financeiros repassados pela SECRETARIA, inclusive os provenientes das receitas obtidas das aplicações financeiras realizadas, exclusivamente na execução do objeto do ajuste e na forma prevista no plano de trabalho;

V - indicar o(s) nome(s) de responsável(is) pela fiscalização da execução do convênio e manter atualizada a CONVENIENTE de qualquer alteração;

VI - gerir os recursos recebidos com observância aos princípios da legalidade, da legitimidade, da impessoalidade, da moralidade, da publicidade, da economicidade, da eficiência e da eficácia;

VII - assegurar as condições necessárias ao acompanhamento, à supervisão, ao controle, à fiscalização e à avaliação da execução do objeto do convênio com o fim de permitir e facilitar o acesso de agentes relacionados à fiscalização a todos os documentos relativos à execução do objeto do convênio, prestando-lhes todas e quaisquer informações solicitadas;

VIII - apresentar prestações de contas parciais e final, nos termos da Cláusula Sexta deste instrumento com relatórios de execução do objeto e de execução financeira de acordo com a legislação e regulamentação aplicáveis contendo:

1. Comparativo entre as metas propostas e os resultados alcançados, acompanhado de justificativas para todos os



SESMIN2021000013DM



GOVERNO DO ESTADO DE SÃO PAULO  
SECRETARIA DA SAÚDE

- resultados não alcançados e propostas de ação para superação dos problemas enfrentados;
2. Demonstrativo integral da receita e despesa realizadas na execução, em regime de caixa e em regime de competência e
  3. Comproverantes de regularidade fiscal, trabalhista e previdenciária.

IX - responsabilizar-se, integral e exclusivamente, pela contratação e pagamento dos encargos trabalhistas, previdenciários, fiscais e comerciais relacionados à execução do objeto, não implicando responsabilidade solidária ou subsidiária do ESTADO a inadimplência da CONVENIADA em relação ao referido pagamento, os ônus incidentes sobre o objeto do convênio ou os danos decorrentes de restrição à sua execução;

X - manter e movimentar os recursos financeiros repassados para a execução do objeto do convênio em uma única, exclusiva e específica conta bancária, isenta de tarifa bancária, aberta junto ao Banco do Brasil;

XI - manter registros, arquivos e controles contábeis específicos para os dispêndios relativos ao objeto do convênio;

XII - assegurar que toda divulgação das ações objeto do convênio seja realizada com o consentimento prévio e formal do ESTADO, bem como conforme as orientações e diretrizes acerca da identidade visual do Governo do Estado de São Paulo;

XIII - utilizar os bens, materiais e serviços custeados com recursos públicos vinculados à parceria em conformidade com o objeto pactuado;

XIV - responsabilizar-se pela legalidade e regularidade das despesas realizadas para a execução do objeto do convênio, pelo que responderá diretamente perante o ESTADO e demais órgãos incumbidos da fiscalização nos casos de descumprimento;

XV - comunicar de imediato à SECRETARIA a ocorrência de qualquer fato relevante à execução do presente convênio;

XVI - responder por eventuais danos ou prejuízos causados a terceiros, isentando a SECRETARIA de qualquer responsabilidade;

XVII - ficam **vedadas** as seguintes práticas por parte da CONVENIADA:

- a. Utilizar, ainda que em caráter emergencial, os recursos repassados pela CONVENIENTE para finalidade diversa da estabelecida neste instrumento;
- b. Realizar despesa em data anterior à vigência do instrumento;
- c. Efetuar pagamento em data posterior à vigência deste instrumento;

#### CLÁUSULA QUARTA - DA TRANSFERÊNCIA DOS RECURSOS FINANCEIROS

Para execução deste Convênio serão destinados recursos financeiros, no montante total de R\$ 100.000,00 (cem mil reais), em parcela única, onerando a seguinte classificação orçamentária:

**UGE: 090196**

**Programa de Trabalho: 10.302.0930.6273.000;**

**Natureza de despesa: 335043;**



SESMIN2021000013DM



GOVERNO DO ESTADO DE SÃO PAULO  
SECRETARIA DA SAÚDE

**Fonte de Financiamento: Fundo Estadual de Saúde**

**PARÁGRAFO PRIMEIRO** A liberação dos recursos está condicionada à inexistência de registros em nome da CONVENIADA junto ao CADIN ESTADUAL, de acordo com o Parágrafo Único do Artigo 19 da Portaria Conjunta CAF . CCE . CO 1, de 21/01/2015. O cumprimento desta condição poderá se dar pela comprovação, pela CONVENIADA, de que os registros estão suspensos, nos termos do artigo 8º, da Lei estadual nº 12.799/2008.

**PARÁGRAFO SEGUNDO** A(s) parcela(s) do convênio será(ão) liberada(s) em estrita conformidade com o plano de aplicação aprovado, exceto nos casos previstos nos incisos I, II e III do parágrafo 3º do artigo 116 da lei federal nº 8.666/93, casos em que a(s) mesma(s) ficará(ão) retida(s) até o saneamento das impropriedades ocorrentes

**PARÁGRAFO TERCEIRO** A CONVENIADA se compromete a manter os recursos transferidos em conta especial, no Banco do Brasil, e aplicados exclusivamente no cumprimento dos compromissos decorrentes deste convênio. Banco do Brasil **Banco 001; - Agencia 0436-7; Conta Corrente nº 15.829-1.**

**PARÁGRAFO QUARTO** É vedada aplicação dos recursos com despesas de taxas administrativas, tarifas, juros moratórios e multas, pagamento de dívidas anteriormente contraídas de recursos humanos ativos ou inativos e de consultoria.

**PARÁGRAFO QUINTO** - Os recursos recebidos por este instrumento deverão ser aplicados no mercado financeiro, enquanto não forem empregados em sua finalidade, sendo que as receitas financeiras auferidas serão obrigatoriamente computadas a crédito do convênio, e aplicadas, exclusivamente, no objeto de sua finalidade, devendo constar de demonstrativo específico que integrará as prestações de contas do ajuste.

**PARÁGRAFO SEXTO** - Na aplicação dos recursos financeiros destinados à execução deste convênio, os partícipes deverão observar o quanto segue:

I - no período correspondente ao intervalo entre a transferência dos recursos e a sua efetiva utilização, os valores correspondentes deverão ser aplicados, por intermédio do Banco do Brasil S/A ou outra instituição financeira que venha a funcionar como Agente Financeiro do Tesouro do Estado, em caderneta de poupança, se o seu uso for igual ou superior a 1 (um) mês, ou em fundo de aplicação financeira de curto prazo ou operação de mercado aberto, lastreada em títulos da dívida pública, quando a sua utilização verificar-se em prazos inferiores a um mês

II - quando da prestação de contas tratada na cláusula sexta, deverão ser anexados os extratos bancários contendo o movimento diário (histórico) da conta, juntamente com a documentação referente à aplicação das disponibilidades financeiras, a serem fornecidos pela instituição financeira indicada

III - o descumprimento do disposto neste parágrafo obrigará a CONVENIADA à reposição ou restituição do numerário recebido, acrescido da remuneração da caderneta de poupança no período, computada desde a data do repasse até a data do efetivo depósito

IV - as notas fiscais/faturas ou comprovantes de despesas efetuadas para a execução do objeto do Convênio serão emitidas em nome da CONVENIADA, conforme o caso, devendo mencionar o nº do Convênio SES.

**CLÁUSULA QUINTA - DO CONTROLE, DO MONITORAMENTO E DA AVALIAÇÃO DE RESULTADOS**



SESMIN2021000013DM



GOVERNO DO ESTADO DE SÃO PAULO  
SECRETARIA DA SAÚDE

A execução do presente convênio será avaliada pelos órgãos competentes do SUS, mediante procedimentos de supervisão indireta ou local, os quais observarão o cumprimento das cláusulas e condições estabelecidas neste convênio, devendo para tanto:

- I - avaliar e homologar trimestralmente o desempenho da Conveniada e os resultados alcançados na execução do objeto do convênio, e fazer recomendações para o atingimento dos objetivos perseguidos;
- II - elaborar relatório semestral de acompanhamento das metas;
- III - monitorar o uso dos recursos financeiros mediante análise dos relatórios apresentados pela conveniada;
- IV - analisar a vinculação dos gastos ao objeto do convênio celebrada, bem como a razoabilidade desses gastos;
- V - solicitar, quando necessário, reuniões extraordinárias e realizar visitas técnicas no local de realização do objeto do convênio com a finalidade de obter informações adicionais que auxiliem no desenvolvimento dos trabalhos;
- VI - emitir relatório conclusivo sobre os resultados alcançados no período, contendo a nota do convênio, avaliação das justificativas apresentadas no relatório técnico de monitoramento e avaliação, recomendações, críticas e sugestões;

#### CLÁUSULA SEXTA - DA PRESTAÇÃO DE CONTAS

A prestação de contas dos recursos repassados pela CONVENIENTE deverá ser apresentada pela CONVENIADA, de acordo com as normas e instruções técnicas expedidas e nos formulários padronizados pelos órgãos da SECRETARIA e pelo Tribunal de Contas do Estado e deverá ser instruída com os seguintes instrumentos:

- I - quadro demonstrativo discriminando a receita e a despesa;
- II - relação dos pagamentos efetuados;
- III - relação de bens adquiridos;
- IV - conciliação de saldo bancário;
- V - cópia do extrato bancário da conta específica;
- VI - plano de atendimento e relatório de atendimento;

**PARÁGRAFO PRIMEIRO** - A prestação de contas dos recursos repassados à CONVENIADA será efetuada por meio da apresentação de prestações de contas parciais e final;

**PARÁGRAFO SEGUNDO** - As prestações de contas parciais deverão ser apresentadas trimestralmente à CONVENIENTE até o 5º (quinto) dia útil do mês subsequente ao trimestre, acompanhado de:

- I - relatório consolidado das atividades desenvolvidas no período, em conformidade com as ações previstas no Plano de Trabalho;
- II - relação dos pagamentos efetuados com os recursos financeiros liberados pela CONVENIENTE, acompanhados dos respectivos comprovantes de realização das despesas;



SESMIN2021-000013DM



GOVERNO DO ESTADO DE SÃO PAULO  
SECRETARIA DA SAÚDE

**PARÁGRAFO TERCEIRO** - A prestação de contas a que se refere o § 2º desta cláusula será encaminhada pela CONVENIADA à CONVENENTE.

**PARÁGRAFO QUARTO** - O setor competente da CONVENENTE elaborará relatório de cada período trimestral alusivo às atividades realizadas pela CONVENIADA, contendo avaliação conclusiva acerca da aplicação dos recursos financeiros destinados à execução do objeto do presente ajuste.

**PARÁGRAFO QUINTO** - A CONVENENTE informará à CONVENIADA eventuais irregularidades encontradas na prestação de contas, as quais deverão ser sanadas no prazo máximo de 30 (trinta) dias, contados da data de recebimento desta comunicação.

**PARÁGRAFO SEXTO** - A prestação de contas final deverá ser apresentada à CONVENENTE em até 30 (trinta) dias do término da vigência do convênio e de cada uma de suas eventuais prorrogações, na forma exigida pelo Tribunal de Contas do Estado de São Paulo, observadas, ainda, as normas complementares editadas pela SECRETARIA.

**PARÁGRAFO SÉTIMO** - Os recursos utilizados em desacordo com este instrumento deverão ser recolhidos aos cofres Públicos, corrigidos monetariamente.

**PARÁGRAFO OITAVO** - Em caso de restituição deverá ser utilizado a conta C:

TESOURO: Banco 001 / Agência: 1897 X / Conta Corrente 009.401-3

FUNDES: Banco 001 / Agência: 1897 X / Conta Corrente 100 919-2

**PARÁGRAFO NONO** O prazo para proceder ao recolhimento será de 30 (trinta) dias, contados da data da Notificação, expedida pelo Departamento Regional a que se localiza a Conveniada.

**CLÁUSULA SÉTIMA DO GESTOR DO CONVÊNIO E DO REPRESENTANTE DA CONVENIADA**

O gestor fará a interlocução técnica com a CONVENIADA, bem como o acompanhamento e a fiscalização da execução do objeto do convênio, devendo zelar pelo seu adequado cumprimento e manter o ESTADO informado sobre o andamento das atividades, competindo-lhe em especial:

I - acompanhar e fiscalizar a execução do objeto do convênio;

II - informar ao seu superior hierárquico a existência de fatos que comprometam ou possam comprometer as atividades ou metas do convênio e de indícios de irregularidades na gestão dos recursos, bem como as providências adotadas ou que serão adotadas para sanar os problemas detectados;

III - emitir parecer técnico conclusivo de análise da prestação de contas final, levando em consideração o teor do relatório técnico de monitoramento e avaliação;

IV - comunicar ao administrador público a inexecução por culpa exclusiva da CONVENIADA;

V - acompanhar as atividades desenvolvidas e monitorar a execução do objeto do convênio nos aspectos administrativo, técnico e financeiro, propondo as medidas de ajuste e melhoria segundo as metas pactuadas e os resultados observados, com o assessoramento que lhe for necessário;

VI - realizar atividades de monitoramento, devendo estabelecer práticas de acompanhamento e verificação no local das



SESMIN2021000013DM



GOVERNO DO ESTADO DE SÃO PAULO  
SECRETARIA DA SAÚDE

atividades desenvolvidas, mediante agenda de reuniões e encontros com os dirigentes da CONVENIADA, para assegurar a adoção das diretrizes constantes deste termo e do plano de trabalho;

VII - realizar a conferência e a checagem do cumprimento das metas e suas respectivas fontes comprobatórias, bem como acompanhar e avaliar a adequada implementação da política pública, verificando a coerência e veracidade das informações apresentadas nos relatórios gerenciais;

**PARÁGRAFO PRIMEIRO** - Fica designado como gestor a Sra. Marlene Rizo, Assessor Técnico de Saúde Pública I, lotada no DRS-IX Presidente Prudente.

**PARÁGRAFO SEGUNDO** - O gestor do convênio poderá ser alterado a qualquer tempo pelo ESTADO, por meio de simples apostilamento.

**PARÁGRAFO TERCEIRO** - Em caso de ausência temporária do gestor deverá ser indicado substituto que assumirá a gestão até o retorno daquele.

**PARÁGRAFO QUARTO** - Fica designado representante da CONVENIADA o Sr. Carlos Alberto Feracini, Chefe de escritório, CPF nº 044.147.258-36.

#### **CLÁUSULA OITAVA - DAS ALTERAÇÕES DO CONVÊNIO**

O presente Convênio poderá ser alterado, mediante termo aditivo, em qualquer de suas cláusulas e condições, de comum acordo, desde que tal interesse seja manifestado por qualquer dos partícipes, previamente e por escrito, observado o disposto no parágrafo único da Cláusula Primeira.

#### **CLÁUSULA NONA - DA VIGÊNCIA**

O prazo de vigência do presente CONVÊNIO encerrar-se-á em **31/12/2021**.

**PARÁGRAFO ÚNICO** Durante a vigência deste convênio a Administração poderá exigir a documentação que reputar necessária.

#### **CLÁUSULA DÉCIMA - DA DENÚNCIA E DA RESCISÃO**

Este Convênio poderá ser rescindido pelo descumprimento de quaisquer das obrigações ou condições nele pactuadas, por infração legal, ou pela superveniência de norma legal, ou ainda denunciado por ato unilateral, mediante notificação prévia de 60 (sessenta) dias, respeitada a obrigatoriedade de - prestar contas dos recursos já recebidos.

**PARÁGRAFO ÚNICO** - Quando da denúncia ou rescisão do Convênio, os saldos financeiros remanescentes serão devolvidos no prazo de 30 (trinta) dias, contados da data do evento.

#### **CLÁUSULA DÉCIMA PRIMEIRA - DOS SALDOS FINANCEIROS REMANESCENTES**



SESMIN2021000013DM



GOVERNO DO ESTADO DE SÃO PAULO  
SECRETARIA DA SAÚDE

Quando da conclusão, denúncia ou rescisão do presente convênio, não tendo ocorrido a utilização total dos recursos recebidos da CONVENENTE, fica a entidade obrigada a restituir, no prazo improrrogável de 30 (trinta) dias, contados da data da finalização do presente convênio, sob pena de imediata instauração da tomada de contas especial do responsável, os saldos financeiros remanescentes, inclusive os provenientes das receitas obtidas das aplicações financeiras, acrescidos da remuneração da caderneta de poupança, computada desde a data do repasse e até a data da efetiva devolução, devendo encaminhar a guia respectiva à CONVENENTE, sem prejuízo das demais responsabilidades, inclusive financeiras, a cargo dos partícipes.

**PARÁGRAFO ÚNICO** A não restituição e inobservância do disposto no caput desta cláusula ensejará a imediata instauração da tomada de contas especial do responsável, sem prejuízo da inscrição da entidade no Cadastro Informativo dos Créditos não Quitados de Órgãos e Entidades Estaduais. CADIN estadual, nos termos da Lei nº 12.799, de 11 de janeiro de 2008.

**CLÁUSULA DÉCIMA SEGUNDA - DA PUBLICAÇÃO**

O presente instrumento deverá ser publicado, por extrato, no Diário Oficial do Estado - DOE, no prazo de 20 (vinte) dias a contar da data de sua assinatura.

**CLÁUSULA DÉCIMA TERCEIRA - DO FORO**

O Foro para dirimir as questões oriundas da execução ou interpretação deste Convênio é o da Capital do Estado, podendo, os casos omissos, serem resolvidos de comum acordo pelos convenentes.



Assinado com senha por: MIRIAN DE MELO LIMA  
Documento Nº: 003171A0147522 - consulta é autenticada em:  
<https://demandas.spsempapel.sp.gov.br/demandas/documento/003171A0147522>



SESMIN2021000013DM

## PLANO DE TRABALHO

### INSTITUIÇÃO PROPONENTE

Número do PT:				
Órgão/Entidade: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TUPI PAULISTA				
CNPJ: 72.699.119/0001-05				
Endereço: Rua Almirante Barroso, 1436- centro				
Município: Tupi Paulista CEP:				
Telefone: 18- 3851-2420				
Email: escritorio.santacasatupi@outlook.com				
CPF	Nome Responsável	Função	Cargo	Email
318.823.798-70	Elaine Cristina Ferraresi de Matos	Provedora	Provedora	ferraresi1@hotmail.com

### RECEBIMENTO DO RECURSO

Banco: 001 Agência: 0436-7 Número: 15.829-1  
 Praça de Pagamento: Tupi Paulista  
 Gestor do Convênio: Elaine Cristina Ferraresi de Matos  
 Declaramos que esta Conta Corrente será exclusiva para o recebimento do recurso.

### CONTEXTO DA INSTITUIÇÃO PROPONENTE

**Missão da Instituição:** Prestar assistência à saúde com ética, responsabilidade social e o Compromisso em superar as expectativas dos usuários.

**Histórico da Instituição:** No ano de 1950, um grupo de senhores da cidade, sendo comerciantes, advogados, políticos, lavradores, pecuaristas, médicos etc..., observando que não havia uma instituição hospitalar, e então resolveram fundar uma Santa Casa, para atender todos os necessitados, com ou sem recursos financeiros, indigentes etc... Portanto no dia 04 de Julho de 1950, foi fundada a Irmandade da Santa Casa de Misericórdia de Tupi Paulista. Com a finalidade de receber doentes que não dispunha de recursos para o seu tratamento, fazer filantropia, manter leitos e serviços hospitalares para uso gratuito, sem distinção de raça, cor, credo, sexo, nacionalidade, religião e opção política, dentro das proporções estabelecidas pela lei. A Santa Casa atende nas especialidades de Clínica Médica, Pediatria, Ginecologia/Obstetrícia, possui em seu corpo clínico 22 ( vinte e dois ) médicos, realizamos os Serviços Auxiliar Diagnostico Terapêuticos ( Raio X, Ultrassonografia, Análises Clínicas, Fisioterapia e Eletrocardiograma). Realizamos aproximadamente 74.000 mil atendimentos anualmente pelo Sistema SUS. A Irmandade da Santa Casa de Misericórdia de Tupi Paulista é uma entidade de médio porte, serve de pólo referencial para quatro municípios da região ( Monte Castelo, Nova Guataporanga, São João do Pau D`Alho e Santa Mercedes ), atendemos ainda pacientes oriundos de Paulicéia de Panorama. Estamos credenciados no Sistema Único de Saúde ( SUS ) com 30 leitos ( Clínica médica 12 leitos, clínica cirúrgica 05 leitos, clínica obstétrica 03 leitos, clínica pediátrica 06 leitos e neonatologica 04 leitos), também disponibilizamos o serviço de oftalmologia realizando consultas, exames, cirurgias de catarata e pterígio. A participação no SUS, tem por finalidade, melhorar a qualidade, promover o bem-estar da população que necessite dos serviços, tornar mais eficiente e aumentar a resolução dos casos atendidos

### QUALIFICAÇÃO DO PLANO DE TRABALHO



SESPTA2021000016DM

**Objeto:** Custeio- Materiais de Consumo: Medicamentos ( Antibióticos, Antimicóticos, Antivirais, antiparasitários, sulfonamidas, anti-histaminicos, expectorantes, broncodilatadores, cardiotônicos, beta´bloqueadores, vasoconstritores, vasodilatadores, anti-hipertensivos, coagulante, anticoagulantes, antiagregante plaquetários, antilipêmicos, depressores do sistema nervoso central, sedativos, analgésicos opioides, analgésicos não opioides, anticonvulsivantes, tranquilizantes, antidepressivos, ansiolíticos, anti-inflamatórios não esteroides, antissecretores gástricos, antiácidos, antieméticos, laxantes, antidiarreicos, hipoglicemiantes e diuréticos) e gêneros alimentícios.

**Objetivo** Melhorar a assistência e integração dos serviços existentes na Santa Casa, com garantia de atendimento aos problemas de saúde relevantes da população buscando equidade, qualidade e acessibilidade, promovendo e garantindo a resolutividade no atendimento aos pacientes, Esse atendimento aos municípios de Monte Castelo, Nova Guataporanga, São João do Pau D´Alho e Santa Mercedes e, também, das duas Penitenciárias do próprio município, com aproximadamente 2.740 detentos, além dos assentamentos e trabalhadores rurais sucro-alcooleiros na região, consta de 25.512 habitantes ( IBGE CENSO/2013 ).

**Justificativa** Com o recurso financeiro que será destinado para CUSTEIO –( materiais de consumo, Medicamentos e produtos alimentícios ), realizaremos ações que visem diminuir o estrangulamento da assistência dentro dos limites disponibilizados pela Santa Casa, ações estas caracterizadas pela assistência na área ambulatório e internações de média complexidade. Assim, poderemos avançar na qualificação de gestão em consonância com melhor atendimento à população.

**Local** Irmandade da Santa Casa de Misericórdia de Tupi Paulista

Observações

**METAS A SEREM ATINGIDAS**

**Metas Quantitativas**

**Ações para Alcance:** Disponibilizar medicamentos e gêneros alimentícios para garantir o atendimento dos pacientes.

**Situação Atual:** Realiza no mínimo 85 % dos atendimentos ambulatoriais conveniados ( produção de 5.041 exames mensais conveniados ).

**Situação Pretendida:** Garantir o atendimento mínimo de 85 % dos atendimentos ambulatoriais conveniados ( Produção de 5.041 exames mensais conveniados ).

Indicador de Resultado: Apresentar produção ambulatorial ( S.I.A\*)/ procedimentos ambulatoriais conveniados x 100\* Sistema informações ambulatoriais.

**Metas Qualitativas**

**Ações para Alcance:** Disponibilizar equipe para realização de pesquisa de satisfação aos usuários do SUS, nos atendimentos ambulatoriais e nas internações.

**Situação Atual:** Possui grau de satisfação " Bom e Otimo" dos usuários atendidos do SUS, igual ou maior que 85%.

**Situação Pretendida:** Manter o grau de satisfação " Bom e Otimo" dos usuários atendidos do SUS, igual ou maior que 85%.

**Indicador de Resultado:** Apresentar relatório com os numeros avaliados com " Bom e Otimo", numeros de paciente entrevistados x 100.

**ETAPAS OU FASES DE EXECUÇÃO**

Ordem	Etapa	Duração	Descrição
1	Pesquisa de preços		
2	Aquisição de materiais de consumo	153 dias	Medicamentos e produtos alimenticios



SESPTA2021000016DM

**PLANO DE APLICAÇÃO DE RECURSOS FINANCEIROS**

Ordem	Natureza	Tipo Objeto	Aplicação	Proponente	%	Concedente	%
1	Custeio	Materiais de consumo	Medicamentos	0,00	0%	70.000,00	70
2	Custeio	Materiais de consumo	Produtos Alimenticios	0,00	0%	30.000,00	30

**CRONOGRAMA DE DESEMBOLSO**

<b>OBJETO:</b> Saúde Humana Custeio	<b>PRAZO PROPOSTO</b> INÍCIO: data da assinatura do convênio. FINAL: vigência do convênio.	<b>DATA BASE</b> 01/07/2020
--	--	--------------------------------

**CRONOGRAMA FÍSICO FINANCEIRO**

<b>RECURSOS ESTADUAL</b>	100.000,00
<b>RECURSOS PRÓPRIO</b>	0,00
<b>VALOR CONVÊNIO</b>	100.000,00

**PREVISÃO DE EXECUÇÃO**

Início: A partir da data de assinatura do Ajuste

Término: data de vigência do convênio

**RESPONSÁVEIS PELA ELABORAÇÃO DESTE PLANO**

**CRONOGRAMA DE DESEMBOLSO**

CPF	Nome da Pessoa	Função	Cargo	Email
318.823.798-70	Elaine Cristina Ferraresi de Matos	Provedora	Provedora	ferraresi1@hotmail.com
044.147.258-36	Carlos Alberto Feracini	Escritorio	Chefe de escritorio	escritorio.santacasatupi@outlook.com

**DECLARAÇÃO**

*Na qualidade de representante legal do proponente, DECLARO, para fins de prova junto à Secretária de Estado da Saúde, para os efeitos e sob as penas da lei, que inexistente qualquer débito em mora ou situação de inadimplência com o tesouro ou qualquer órgão ou Entidade da Administração Pública, que impeça a transferência de recursos oriundos de dotações consignadas nos orçamentos deste Poder, na forma de Plano de Trabalho.*



**ASSINATURAS DIGITAIS**

Documento assinado digitalmente pela(s) pessoa(s) abaixo, conforme Decreto Federal 8.539 de 08/10/2015.

Tupi Paulista, 14 de Janeiro de 2021

ELAINE CRISTINA FERRARESI DE MATOS  
Gestor Entidade  
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TUPI PAULISTA

MARLENE MENDES SILVA DAMACENA  
Diretor Técnico de Saúde III  
DEPARTAMENTO REGIONAL DE SAÚDE DE PRESIDENTE PRUDENTE / DIRETORIA

WILSON ROBERTO DE LIMA  
Coordenador  
CGOF / COORDENADORIA DE GESTÃO ORÇAMENTARIA E FINANCEIRA / GABINETE DO COORDENADOR

JEANCARLO GORINCHTEYN  
Secretário de Saúde  
Gabinete do Secretário



Assinado com senha por: WILSON ROBERTO DE LIMA  
Assinado com senha por: JEANCARLO GORINCHTEYN  
Assinado com senha por: MARLENE MENDES SILVA DAMACENA  
Assinado com senha por: ELAINE CRISTINA FERRARESI DE MATOS  
Documento N°: 134726A0151081 - consulta é autenticada em:  
<https://demandas.spsempapel.sp.gov.br/demandas/documento/134726A0151081>



SESPTA2021000016DM