

INSTITUIÇÃO PROPONENTE

Número do PT:				
Órgão/Entidade: Real Sociedade Portuguesa de Beneficência.				
CNPJ: 46.030.318/0001-16				
Endereço: Rua: 11 de agosto, 557				
Município: Campinas CEP: 13013101				
Telefone: (19) 9940-83922				
E-mail: L.SILVA@HRSPB.COM.BR				
CPF	Representante Legal	RG	Cargo	E-mail
02195640863	CLAUDIO AMATTE	3.191.895-5	Gestor (a) Entidade	clauamate@gmail.com

GESTOR DO CONVÊNIO

CPF	RG	Nome do Gestor	Cargo	E-mail
341.282.598-02	54262389-4	LEID LAINY APARECIDA FERREIRA E SILVA DE FABI	Técnico Em Segurança Do Trabalho	L.SILVA@HRSPB.COM.BR

RECEBIMENTO DO RECURSO

Banco: Banco do Brasil Agência: 3360-X Número: 7048-3

Praça de Pagamento: Avenida Carlos Grimaldi Ed Galleria Corporate, Jardim Conceição

Declaramos que esta Conta Corrente será exclusiva para o recebimento do recurso e pagamento das despesas neste convênio.

CONTEXTO DA INSTITUIÇÃO PROPONENTE

Missão da Instituição:

Restabelecer a Saúde, através de uma assistência segura, ética e humanizada.

Histórico da Instituição:

A REAL SOCIEDADE PORTUGUESA DE BENEFICÊNCIA é uma instituição filantrópica sem finalidade de lucro que atende principalmente na área de saúde por meio de seu Hospital Beneficência Portuguesa de Campinas. A instituição, com sede à Rua Onze de Agosto, 557, Bairro Botafogo, CEP: 13013-101 no município de Campinas, estado de São Paulo, está inscrita no C.N.P.J. 46.030.318/0001-16.

A Real Sociedade Portuguesa de Beneficência de Campinas foi fundada sob a denominação inicial de Sociedade Portuguesa de Beneficência, em 20 de Julho de 1873, para atender os portugueses residentes nesta cidade, pela falta de um órgão assistencial que lhes fizesse, longe da terra natal, às vezes da própria família, conferindo-lhes amparo e zelo em caso de doença ou de insucesso no trabalho.

Em 29 de junho de 1879 foi inaugurado o Hospital da Sociedade Portuguesa de Beneficência tendo papel preponderante nas graves epidemias da febre amarela, que assolaram Campinas.

A Real Sociedade Portuguesa de Beneficência mantém sua missão de "Restabelecer a saúde da população por meio de



uma assistência ética, segura e humanizada”

Atende pacientes SUS, conveniados e particulares. Mantém convênio com o SUS, desde o ano de 2008. A RSPB também oferece campo para estágio nas áreas de: medicina, fisioterapia e técnico em radiologia. É um hospital Acreditado ONA Nível 2, que garante as melhores práticas e um gerenciamento da assistência por resultados.

QUALIFICAÇÃO DO PLANO DE TRABALHO

Objeto: Investimentos - Equipamentos

Objetivo:

Adquirir de 05 Ventiladores Pulmonar eletrônico microprocessado. A aquisição deste item será fundamental para garantir a execução dos serviços com qualidade e segurança na assistência prestada aos pacientes atendidos no setor UTI Térreo e S1.

Justificativa:

O Hospital é reconhecido pelo Ministério da Saúde e referência do convênio governamental para o atendimento médico hospitalar e ambulatorial de média e alta complexidade, conta também com serviços de apoio diagnósticos de tomografia computadorizada, endoscopia, exames laboratoriais, terapia renal substitutiva e raio-x, ofertados a população da região metropolitana de Campinas, que é a segunda maior região do estado, com abrangência de 20 municípios e cerca de 3,8 milhões de habitantes. Vale ressaltar que mais de 40% dos atendimentos são destinados aos pacientes do SUS, o que evidencia sua importância como suporte da saúde pública regional. Atualmente, para Recursos do Convênio com o SUS são representados em Recurso Público Federal: 1.004.013,94 - 54,66%, Recurso Público Municipal 832.795,32 - 45,34% em tempo, Total R\$ 1.836.809,26. Embora a Real Sociedade Portuguesa de Beneficência desempenhe este significativo papel no contexto da saúde pública, enfrenta dificuldades financeiras, visto as quedas acentuadas nos procedimentos em saúde suplementar e as dificuldades comuns ao setor filantrópico de saúde em abrangência nacional. Desta forma, os recursos provenientes da emenda parlamentar em referência são de extrema importância e serão aplicadas em custeio, na aquisição de 05 Ventiladores Pulmonar microprocessado. Com a aquisição destes itens, será possível garantir assistência de qualidade aos pacientes da UTI Térreo e S1, hoje com 18 leitos SUS. Serão realizadas trocas de 05 ventiladores por obsolescência (laudo em anexo).

Local de execução: Rua Onze de Agosto, 557 - Centro - São Paulo - CEP 13.013-101

Observações:

sem observações no momento

METAS A SEREM ATINGIDAS

Metas Qualitativas:

Descrição da Meta:	Manter o índice acima de 85% a satisfação do usuário da UTI entre bom/ótimo, aplicando 10 pesquisas de satisfação do usuário por mês durante o período de vigência do convênio.
---------------------------	---



SESPTA2025000861DM

Ações para Alcance:	Aplicar 10 pesquisas de satisfação em 10% junto aos usuários SUS UTI Térreo, para garantir satisfação entre bom/ótimo. Com a aquisição dos equipamentos mais modernos será possível manter a qualidade no atendimento dos usuários SUS UTI e assim manter a satisfação dos clientes.
Situação Atual:	Atualmente a taxa de satisfação dos pacientes que utilizam a UTI Térreo (Clínica Médica) é de 80% entre bom e ótimo.
Situação Pretendida:	Assegurar a taxa de satisfação dos pacientes da UTI Térreo (clínica médica) acima de 85% em bom e ótimo, durante o período de vigência do convênio.
Indicador de Resultado:	Percentual do índice de satisfação do usuário
Fórmula de Cálculo do Indicador:	$(\text{número de avaliações respondidas com "ótimo/bom"} / \text{número total de avaliações respondidas no mesmo período}) * 100$
Fonte do Indicador:	Relatório de pesquisa de satisfação do usuário



Metas Quantitativas:

Descrição da Meta:	Manter 100% a média mensal de diárias de UTI = 409 diárias/mês.
Ações para Alcance:	Adquirir materiais de qualidade para substituição dos existentes que estão obsoletos, com objetivo de manter a produção contratualizada com o gestor municipal
Situação Atual:	No ano de 2023 a média mensal de diárias de UTI foram de 409 diárias.
Situação Pretendida:	Manter 100% a média mensal de diárias de UTI = 409 diárias/mês, durante o período de vigência do convênio.
Indicador de Resultado:	Percentual de diárias de UTI
Fórmula de Cálculo do Indicador:	número de diárias realizadas no período/número de diárias proposto no período*100
Fonte do Indicador:	Sistema de Informação Hospitalar SUS



ETAPAS OU FASES DE EXECUÇÃO

Ordem	Etapa	Duração da execução (em dias)	Descrição
1	Cotação	10	Cotação do item junto a três fornecedores, será considerado para aquisição a proposta com menor valor
2	Aquisição	01	Aquisição do item junto ao fornecedor que apresentou o menor preço das cotações
3	Recebimento	30	Recebimento do item no Hospital Real Sociedade Portuguesa de Beneficência
4	Pagamento NF	30	Pagamento da nota fiscal utilizando o recurso proveniente da emenda parlamentar e recursos próprios em caso de contrapartida.
5	Dispensação	05	Dispensação do item para UTI Térreo SUS

PLANO DE APLICAÇÃO DE RECURSOS FINANCEIROS

Ordem	Tipo Objeto	Item	Especificação	Proponente	%	Concedente	%
1	Investimentos - Equipamentos	Médico - Ventilação Pulmonar - Ventilador pulmonar adulto e pediátrico	Aquisição de 05 Ventiladores Pulmonar eletrônico microprocessado, para pacientes neonatais, pediátricos e adultos. Com módulos de ventilação: ventilação com volume controlado, pressão controlada, mandatório intermitente sincronizada, ventilação com suporte de pressão, ventilação com suporte a volume, fluxo contínuo, ciclado a tempo e com pressão limitada. Com SIMV. Terapia de Oxigênio de alto fluxo.	0,00	0,00%	450.000,00	100,00%
Total:				R\$ 0,00	0,00%	R\$ 450.000,00	100,00%



1. CRONOGRAMA DE DESEMBOLSO

Nº Parcela	Valor Parcela	Proponente	%	Concedente	%	Total de Desembolso
1	R\$ 450.000,00	R\$ 0,00	0,00	R\$ 450.000,00	100,00	R\$ 450.000,00

2. PREVISÃO DE EXECUÇÃO

Início: A partir da data de assinatura do Ajuste:

Término: Vigência do Ajuste

3. RESPONSÁVEIS PELA ELABORAÇÃO DESTE PLANO

CPF	Nome	RG	Cargo	E-mail
138.035.928-79	PATRICIA SCHELESKY COSTA FERNANDES	22.781.806-4	SECRETÁRIA	BENEFICIACAMP@BENEFICIACAMP.COM.BR

ASSINATURAS DIGITAIS

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



Assinado com senha por: CLAUDIO AMATTE - 11/02/2025 às 12:27:58
Documento N°: 078735A4469948 - consulta é autenticada em:
<https://demandas.spsempapel.sp.gov.br/demandas/documento/078735A4469948>



SESPTA2025000861DM