

# FHSL 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

### 3º TERMO DE RERRATIFICAÇÃO DO CONTRATO DE GESTÃO Nº 324/2023

UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO-UPA DR. LUIS ATILIO LOSI VIANA (UPA LESTE)  
UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO-UPA PROF. DR. JOÃO JOSÉ CARNEIRO (UPA OESTE)  
UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO-UPA NELSON MANDELA (UPA NORTE)  
PRONTO ATENDIMENTO UBDS VILA VIRGÍNIA (PA UBDS VILA VIRGÍNIA)

**VIGÊNCIA: 01/01/2024 A 31/12/2024**

## I. IDENTIFICAÇÃO

**Nome:** Fundação Hospital Santa Lydia - FHSL  
**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, ghfilho@hospitalsantalydia.com.br.  
**CNPJ:** 13.370.183/0001-89

### I.1. 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  
**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.2. Contas Bancárias

# FHSL 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

**A. Conta corrente única, específica e exclusiva, constando como titular a FHSL, para movimentações bancárias referentes aos repasses de recursos do TESOIRO MUNICIPAL:**

Caixa Econômica Federal.  
Agência: 4282.  
Conta Corrente: 903377-7.

**B. Conta corrente única, específica e exclusiva, constando como titular a FHSL, para movimentações bancárias referentes aos repasses de recursos do TESOIRO FEDERAL:**

Caixa Econômica Federal.  
Agência: 4282.  
Conta Corrente: 903378-5.

## II. Identificação do Objeto

O presente Plano de Trabalho tem por objeto a operacionalização dos serviços de pronto atendimento do município de Ribeirão Preto.

O presente Plano de Trabalho tem por objetivo a retificação dos indicadores de desempenho para avaliação e acompanhamento de cada um dos serviços de Pronto Atendimento.

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

## VII. METAS E INDICADORES CONTRATUALIZADOS

**VII.3. Indicadores de desempenho para avaliação e acompanhamento de cada um dos serviços de Pronto Atendimento.**

| Nº | INDICADOR   | VERIFICAÇÃO | META (%) | PARAMETROS PARA AVALIAÇÃO |            |
|----|---|-------------|----------|---------------------------|------------|
|    |   |             |          | Percentual (%)            | Pontuação  |
| 1  | Percentual de usuários classificados como risco "azul" com tempo médio de espera para atendimento $\leq$ 240 minutos*.  | Mensal      | 100      | $\geq$ 80%                | 10         |
|    |   |             |          | <80 a $\geq$ 60%          | 7          |
|    |   |             |          | < 60 a $\geq$ 50%         | 5          |
|    |   |             |          | <50                       | Não pontua |
| 2  | Percentual de usuários classificados como risco "verde" com tempo médio de espera para atendimento $\leq$ 120 minutos*. | Mensal      | 100      | $\geq$ 80%                | 10         |
|    |   |             |          | <80 a $\geq$ 60%          | 7          |
|    |   |             |          | < 60 a $\geq$ 50%         | 5          |
|    |   |             |          | <50                       | Não pontua |
| 3  | Percentual de usuários classificados como risco "amarelo"   | Mensal      | 100      | $\geq$ 80%                | 10         |
|    |   |             |          | <80 a $\geq$ 60%          | 7          |
|    |   |             |          | < 60 a $\geq$ 50%         | 5          |

**FHSL 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

|                         |   |        |                |              |                  |
|-------------------------|---|--------|----------------|--------------|------------------|
|                         | com tempo médio de espera para atendimento ≤ 30 minutos                                       |        |                | <50          | Não pontua       |
| 4                       | Percentual de transferência de usuários para outros serviços da rede de urgência e emergência | Mensal | ≤ 20%          | ≤ 20         | 15               |
|                         |   |        |                | > 20         | Não pontua       |
| 5                       | Tempo médio de espera para a liberação dos resultados de exames laboratoriais.                | Mensal | Até 60 minutos | ≤ 60 minutos | 15               |
|                         |   |        |                | >60 minutos  | Não pontua       |
| 6                       | Tempo de Espera para realização de exames radiológicos de urgência.                           | Mensal | Até 60 minutos | ≤ 60 minutos | 15               |
|                         |   |        |                | >60 minutos  | Não pontua       |
| <b>Pontuação máxima</b> |   |        |                |              | <b>75 pontos</b> |

\* Os prazos poderão extrapolados em caso de absoluta carga excessiva de trabalho para o dia, devidamente justificado, baseado em relatórios mensais de atendimentos.

**XIV. DECLARAÇÃO DO PROPONENTE**

Na qualidade de representantes legais do Proponente, 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, 30 de setembro de 2024.

**MARCELO CESAR CARBONERI**  
 36201965831

Assinado digitalmente por MARCELO CESAR CARBONERI 36201965831  
 DN: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, CN=REB e-CPF A3, OU=VALID, OU=AR DIGITAL SYSTEM, OU=Videconferencia, OU=15469021000128, CN=MARCELO CESAR CARBONERI 36201965831  
 Razão: Eu concordo com todos os aspectos deste documento  
 Localização: sua localização de assinatura aqui  
 Data: 2024.10.02 15:13:06-03'00'  
 Foxit PDF Reader Versão: 11.2.1

**Marcelo Cesar Carboneri**  
 Diretor Administrativo  
 Fundação Hospital Santa Lydia-FHSL

**WALTHER DE OLIVEIRA CAMPOS FILHO**  
 55514618668

Assinado digitalmente por WALTHER DE OLIVEIRA CAMPOS FILHO:55514618668  
 ND: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, OU=REB e-CPF A3, OU=(EM BRANCO), OU=15469021000128, OU=videconferencia, CN=WALTHER DE OLIVEIRA CAMPOS FILHO:55514618668  
 Razão: Eu sou o autor deste documento  
 Localização:  
 Data: 2024.10.02 16:05:36-03'00'  
 Foxit PDF Reader Versão: 2024.2.2

**Walther de Oliveira Campos Filho**  
 Diretor Técnico  
 Fundação Hospital Santa Lydia-FHSL

**XV. APROVAÇÃO PELO CONCEDENTE**

Aprovo o presente Plano de Trabalho.

Ribeirão Preto, 30 de setembro de 2024.

  
**Jane Aparecida Cristina**  
 Secretária Municipal da Saúde