

## PLANO DE TRABALHO

### INSTITUIÇÃO PROPONENTE

Número do PT:

Órgão/Entidade: FUNDACAO SANTA CASA DE MISERICORDIA DE FRANCA

CNPJ: 47.969.134/0001-89

Endereço: Praça Dom Pedro II, 1826 - Centro

Município: Franca/SP CEP: 14.405-715

Telefone: (16) 3711- 4181

Email: provedoria@santacasadefranca.com.br

CPF	Nome Responsável	Função	Cargo	Email
341.225.086-49	Tony Graciano	Presidente	Presidente Voluntário	provedoria@santacasadefranca.com.br

### GESTOR DO CONVÊNIO

CPF	RG	Nome do Gestor	Cargo	Email
276.250.278-05	30.004.575-X	Lídia Mara Alves Araújo	Gerente Administrativa Financeira	lidia.araujo@santacasadefranca.com.br

### RECEBIMENTO DO RECURSO

Banco: 001 Agência: 5113 - 6 Número: 400.521-X

Praça de Pagamento: Ribeirão Preto

Gestor do Convênio: Tony Graciano

Declaramos que esta Conta Corrente será exclusiva para o recebimento do recurso.

### CONTEXTO DA INSTITUIÇÃO PROPONENTE

Missão da Instituição: Assistência e ensino voltado a saúde.



Histórico da Instituição: A FUNDAÇÃO SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE FRANCA, é Hospital Geral, de referência em Alta Complexidade, de natureza filantrópica, mantenedora de um Complexo Hospitalar que compreende Hospital Geral, Unidade Cardiológica, Oncológica e Reabilitação Física, está conveniada com a Secretária Estadual de Saúde, visando à prestação de assistência em saúde, na área hospitalar com internações e atendimentos ambulatoriais de média e alta complexidade, sendo referência para 22 municípios do DRS VIII. Com 123 anos de história, a instituição permanece atuante em constante evolução; entre muitas ações, uma merece destaque: a implantação da Melhoria Continua, que atua com a metodologia Lean Healthcare e a filosofia Kaizen; iniciada em 2014, tem executado ações com foco em qualidade, avaliando todos os processos da instituição, no intuito de promover a utilização consciente e equilibrada de recursos, gerando economia de tempo, materiais e insumos de modo geral, otimizando todas as etapas existentes no hospital, desde a entrada do paciente até sua alta, garantindo a satisfação do usuário e buscando alcançar a excelência na prestação dos serviços. Em 2009 a Santa Casa de Franca qualificou-se como Organização Social de Saúde - OSS, junto ao governo do estado de São Paulo, destacando assim seu perfil de parceria com as políticas públicas e atendimento à população, focada em um atendimento de qualidade e otimização dos recursos recebidos a fim de atingir as metas qualitativas e quantitativas de atendimentos na área de saúde. Com essa qualificação, passou a gerir o AME (Ambulatório Médico de Especialidades) de Franca e, em 2018 o AME de Taquaritinga e, em 2019 o AME Casa Branca e o AME Campinas.

## QUALIFICAÇÃO DO PLANO DE TRABALHO

Objeto: Custeio de medicamentos Antineoplásicos

Objetivo: Proporcionar assistência aos usuários do Sistema Único de Saúde - SUS, que se encontram em tratamento oncológico, mantendo as condições técnicas do atendimento dos pacientes.

Justificativa: O recurso contribuirá para a manutenção de prestar serviços de saúde de média e de alta complexidade, que atendam às necessidades e demandas da população, em especial aquelas encaminhadas pela central de regulação (CROSS) no estado, no qual a Santa Casa de Franca tem participação ativa. Os recursos financeiros provenientes deste convênio serão destinados para o Custeio de Medicamentos Antineoplásicos (Oncológicos), e a prestação de contas será através dos documentos comprobatórios exigidos na pactuação de deste convênio. O cumprimento das metas quantitativas e qualitativas, bem como o suporte financeiro adequado, são fatores essenciais para o êxito do Plano de trabalho e a execução do contrato.

Local: Grupo Hospitalar Santa Casa de Franca - Franca/SP

Observações: Devido ao cenário em que estamos vivenciando da pandemia Covid 19, esta ocorrendo oscilações no consumo, aumento nos valores dos medicamentos e falta de fornecimento de medicamento pelos fornecedores.

## METAS A SEREM ATINGIDAS

**Metas Quantitativas: Garantir que os pacientes oncológicos clínicos, atendidos no Serviço de Oncologia, tenham acesso aos medicamentos prescritos de acordo com a indicação médica.**

Ações para Alcance: Garantir a realização de 250 consultas oncológicas, conforme portaria GM/MS 1399/19, bem como o acesso aos medicamentos conforme prescrição e indicação do médico atendente.

Situação Atual: Itens com necessidade constante de reposição, devido alto consumo e devido a demanda crescente.

Situação Pretendida: Garantir a continuidade da assistência aos usuários em tratamento no serviço de oncologia, ofertando os medicamentos antineoplásicos, de acordo com o protocolo de conduta médica.

Indicador de Resultado: Relatório com o quantitativo de consultas oncológicas, disponibilizadas pelo portal CROSS de Regulação, que demonstre a realização das 250 consultas.



**Metas Qualitativas: Garantir a dispensação de 100% dos itens propostos durante o período de 53 dias em média.**

Ações para Alcance: Realizar a aquisição dos itens dentro dos prazos de entrega e disponibilidade do mercado.

Situação Atual: Dificuldade de compra e recebimento dos itens, aumento do consumo e aumento de preços.

Situação Pretendida: Garantir o acesso dos pacientes aos itens propostos.

Indicador de Resultado: Apresentação de relatórios comparativos entre as prescrições médicas e o atendimento através da dispensação eletrônica dos itens.

**ETAPAS OU FASES DE EXECUÇÃO**

Ordem	Etapa	Duração	Descrição
1	Cotação de medicamentos Antineoplásicos	15 dias	Cotação de medicamentos Antineoplásicos
2	Aquisição de medicamentos Antineoplásicos	140 dias	Aquisição de medicamentos Antineoplásicos

**PLANO DE APLICAÇÃO DE RECURSOS FINANCEIROS**

Ordem	Natureza	Tipo Objeto	Aplicação	Proponente	%	Concedente	%
1	Custeio	Custeio de aquisição de medicamentos Antineoplásicos	140 dias	R\$0,00	0%	R\$150.000,00	100%

**1. CRONOGRAMA DE DESEMBOLSO**

Nº Parcela	Valor	%	Proponente	%	Concedente	%	Total de Desembolso
1	R\$150.000,00	100%	R\$0,00	0%	R\$150.000,00	100%	R\$150.000,00

**2. PREVISÃO DE EXECUÇÃO**

Início: A partir da data de assinatura do Ajuste:

Término: 31/12/2022

**3. RESPONSÁVEIS PELA ELABORAÇÃO DESTE PLANO**

CPF	Nome da Pessoa	Função	Cargo	Email
276.250.278-05	Lídia Mara Alves Araújo	Gerente	Gerência Administrativa Financeira	lidia.araujo@santacasadefranca.com.br

**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 inexistem 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.

Franca, 23 de Setembro de 2021

TONY GRACIANO  
Presidente Voluntário  
FUNDAÇÃO SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE FRANCA / PRESIDÊNCIA

MARCELO DE PAULA MIAN  
Diretor Técnico de Saúde III  
DIRETORIADODRSVIII-FRANCA-CRS/DRS8

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: JEANCARLO GORINCHTEYN  
Assinado com senha por: WILSON ROBERTO DE LIMA  
Assinado com senha por: MARCELO DE PAULA MIAN  
Assinado com senha por: TONY GRACIANO  
Documento N°: 050236A0469584 - consulta é autenticada em:  
<https://demandas.spsempapel.sp.gov.br/demandas/documento/050236A0469584>



SESPTA2021004648DM