

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 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	Gerência Administrativa Financeira	lidia.araujo@santacasadefranca.com.br

RECEBIMENTO DO RECURSO

Banco: 001 Agência: 5113 - 6 Número: 400527-9
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 124 anos de história, a instituição permanece atuante e em constante evolução; entre muitas ações, uma merece destaque: a implantação da Melhoria Contínua, 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 este 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: -

METAS A SEREM ATINGIDAS

<p>Metas Quantitativas: Garantir que os pacientes oncológicos, atendidos no Serviço de Oncologia, totalizando em média 200 consultas, tenham acesso aos medicamentos prescritos de acordo com a indicação médica.</p>
<p>Ações para Alcance: Disponibilizar agendas de consultas oncológicas, através do portal CROSS de regulação, totalizando em média 200 consultas, conforme pactuado com o SUS e, garantir aos pacientes, acesso aos medicamentos conforme prescrição e indicação do médico atendente.</p>
<p>Situação Atual: Itens com necessidade constante de reposição, devido alto consumo e devido a demanda crescente.</p>
<p>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.</p>
<p>Indicador de Resultado: Relatório com o quantitativo de consultas oncológicas liberadas oficialmente no portal CROSS de Regulação Ambulatorial, bem como relatório de dispensação de medicamentos oncológicos, por paciente, gerado pelo sistema Tasy/Philips de gestão de informação, do período proposto no plano de trabalho.</p>
<p>Metas Qualitativas: Garantir a dispensação de 100% dos itens propostos durante o período de 90 dias.</p>



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	90 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	90 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
081.612.318-77	Rosana Aparecida Martins	Gerente	Gerente de Regulação e Planejamento	rosana.martins@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 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.



Franca, 03 de Novembro 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 - 03/11/2021 às 11:18:06
Assinado com senha por: WILSON ROBERTO DE LIMA - 26/10/2021 às 10:43:33
Assinado com senha por: MARCELO DE PAULA MIAN - 26/10/2021 às 07:51:51
Assinado com senha por: TONY GRACIANO - 25/10/2021 às 12:22:26
Documento N°: 050236A0550643 - consulta é autenticada em:
<https://demandas.spsempapel.sp.gov.br/demandas/documento/050236A0550643>



SESPTA2021005260DM