

PLANO DE TRABALHO**INSTITUIÇÃO PROPONENTE**

Número do PT: SES-PRC-2024-00734-DM				
Órgão/Entidade: Fundação Santa Casa de Misericórdia de Franca				
CNPJ: 47.969.134/0001-89				
Endereço: Praça Dom Pedro II, 1826				
Município: Franca CEP: 14400715				
Telefone: (16) 3711-4180				
E-mail: provedoria@santacasadefranca.com.br				
CPF	Representante Legal	RG	Cargo	E-mail
341.225.086-49	Tony Graciano	24.202.522-5	Presidente	tony.graciano@santacasadefranca.com.br

GESTOR DO CONVÊNIO

CPF	RG	Nome do Gestor	Cargo	E-mail
276.250.278-05	30.004.575.X	Lidia Mara Alves Araujo	Gerente Administrativa/Financeira	lidia.araujo@santacasadefranca.com.br

RECEBIMENTO DO RECURSO

Banco: Banco do Brasil Agência: 5113-6 Número: 400655-0

Praça de Pagamento: Av. Maurílio Biagi, 800 Bairro Santa Cruz do José Jacques CEP 14.020-750

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: Assistência e ensino voltados 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 126 anos de história, a instituição permanece atuante e 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 da 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 e, em 2022 o AME Vale do Jurumirim e AME São Carlos e 2023 AME Ribeirão Preto.

QUALIFICAÇÃO DO PLANO DE TRABALHO

Objeto: Custeio - Material de consumo - Aquisição de medicamentos (contraste)

Objetivo: Proporcionar assistência aos usuários do Sistema Único de Saúde - SUS, mantendo as condições técnicas do atendimento dos pacientes.

Justificativa: O recurso contribuirá para a manutenção da prestação de serviços de saúde de média e 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 ao Custeio na aquisição de medicamentos (contraste) para realização de exames, a prestação de contas será através dos documentos comprobatórios exigidos na pactuação 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 de execução: Praça Dom Pedro II, 1826 - Centro - Franca/SP - CEP 14.400-715

Observações: De acordo como ANEXO RP 12 - REPASSES AO TERCEIRO SETOR - DEMONSTRATIVO INTEGRAL DAS RECEITAS E DESPESAS e o ANEXO RP 12 - COMPLEMENTAR, referente a instrução do Tribunal de Contas nº01/2020, temos as seguintes categorias/finalidades das despesas: Recursos humanos (5); Recursos humanos (6); Medicamentos (3); Material médico hospitalar (4); Gêneros alimentícios (5); Outros materiais de consumo (6); Serviços médicos (7); Outros serviços de terceiros (8); Locação de imóveis (9); Locações diversas (10); Utilidades públicas (11); Combustível (12); Bens e materiais permanentes (13); Obras (14); Despesas financeiras e bancárias (15); Outras Despesas (16).

O objeto indicado será classificado na RP 12 como medicamentos (3).

METAS A SEREM ATINGIDAS

Metas Qualitativas:

Descrição da Meta:	Manter uptime, do equipamento Tomografia > ou = 90%, totalizando 27 dias no mês em funcionamento no período indicado de 45 dias.
Ações para Alcance:	Realizar manutenções dentro dos prazos estipulados pelo fabricante de modo a minimizar possíveis paradas do equipamento.
Situação Atual:	Equipamento atual com necessidade de manutenções corretivas.



Situação Pretendida:	Manter uptime, do equipamento Tomografia > ou = 90%, totalizando 27 dias no mês em funcionamento no período indicado de 45 dias.
Indicador de Resultado:	Percentual - indicador do período com o tempo de disponibilidade > ou = a 90%.
Fórmula de Cálculo do Indicador:	(dias de equipamento em uso/ dias disponíveis no mês) x 100.
Fonte do Indicador:	Fonte: Engenharia Clinica_ https://la.geicenter.com/index.html# ./

Metas Quantitativas:

Descrição da Meta:	Ampliar 5% dos 579 exames de tomografia pactuados no convênio SUS, pelo período proposto no plano de trabalho, 31 dias, perfazendo 608 exames no mês.
Ações para Alcance:	Garantir equipe técnica para a realização dos procedimentos.
Situação Atual:	579 exames pactuados.
Situação Pretendida:	Ampliar 5% dos 579 exames de tomografia pactuados no convênio SUS, pelo período proposto no plano de trabalho, 31 dias, perfazendo 608 exames no mês.
Indicador de Resultado:	Percentual - Número de exames realizados / número de exames pactuados*100
Fórmula de Cálculo do Indicador:	Número de exames realizados / número de exames pactuados*100 .
Fonte do Indicador:	Sistema TASY_Philips de Gestão e Tabwin.

ETAPAS OU FASES DE EXECUÇÃO

Ordem	Etapa	Duração da execução (em dias)	Descrição
1	Cotação de Preços (1)	15	O processo de aquisição será realizado em dois momentos e conforme a necessidade do hospital, sendo a primeira cotação com prazo de 15 dias, aquisição (1) prazo de 60 dias. Cotação (2) prazo de mais 15 dias e aquisição (2) prazo de mais 60 dias.
2	Aquisição de Medicamentos (Contraste) (1)	60	O processo de aquisição será realizado em dois momentos e conforme a necessidade do hospital, sendo a primeira cotação com prazo de 15 dias, aquisição (1) prazo de 60 dias. Cotação (2) prazo de mais 15 dias e aquisição (2) prazo de mais 60 dias.
3	Cotação de Preços (2)	15	O processo de aquisição será realizado em dois momentos e conforme a necessidade do hospital, sendo a primeira cotação com prazo de 15 dias, aquisição (1) prazo de 60 dias. Cotação (2) prazo de mais 15 dias e aquisição (2) prazo de mais 60 dias.
4	Aquisição de Medicamentos (Contraste) (2)	60	O processo de aquisição será realizado em dois momentos e conforme a necessidade do hospital, sendo a primeira cotação com prazo de 15 dias, aquisição (1) prazo de 60 dias. Cotação (2) prazo de mais 15 dias e aquisição (2) prazo de mais 60 dias.

PLANO DE APLICAÇÃO DE RECURSOS FINANCEIROS

Ordem	Tipo Objeto	Item	Especificação	Proponente	%	Concedente	%
1	Custeio - Material de consumo	Aquisição de Material de Consumo - Medicamento	Aquisição de medicamentos (contraste) para realização de exames.	0,00	0,00%	100.000,00	100,00%
Total:				R\$ 0,00	0,00%	R\$ 100.000,00	100,00%

1. CRONOGRAMA DE DESEMBOLSO

Nº Parcela	Valor Parcela	Proponente	%	Concedente	%	Total de Desembolso
1	R\$ 100.000,00	R\$ 0,00	0,00	R\$ 100.000,00	100,00	R\$ 100.000,00

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
276.250.278-05	Lidia Mara Alves Araujo	30.004.575.X	Gerente Administrativa/Financeira	lidia.araujo@santacasadefranca.com.br

ASSINATURAS DIGITAIS

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

Franca, 05 de Julho de 2024

TONY GRACIANO
Representante Entidade Parceira
FUNDAÇÃO SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE FRANCA CNPJ-47.969.134/0001-89

RICARDO DE OLIVEIRA BESSA
Diretor Técnico de Saúde III
DIRETORIADODRSVIII-FRANCA-CRS/DRS8

TATIANA DE CARVALHO COSTA LOSCHER
Coordenador
CGOF / COORDENADORIA DE GESTÃO ORÇAMENTARIA E FINANCEIRA / GABINETE DO COORDENADOR

ELEUSES VIEIRA DE PAIVA
Secretário de Saúde



Gabinete do Secretário

Assinado pelo substituto PRISCILLA REINISCH PERDICARIS



Assinado com senha por: TONY GRACIANO - 04/07/2024 às 12:02:18
Assinado com senha por: TATIANA DE CARVALHO COSTA LOSCHER - 05/07/2024 às 20:05:57
Assinado com senha por: PRISCILLA REINISCH PERDICARIS - 05/07/2024 às 20:08:57
Assinado com senha por: RICARDO DE OLIVEIRA BESSA - 05/07/2024 às 12:00:51
Documento N°: 3038558A3859688 - consulta é autenticada em:
<https://demandas.spsempapel.sp.gov.br/demandas/documento/3038558A3859688>



SESPTA2024006783DM