

PLANO DE TRABALHO

INSTITUIÇÃO PROPONENTE

Número do PT: SES-PRC-2023-00221-DM				
Órgão/Entidade: FUNDACAO SANTA CASA DE MISERICORDIA DE FRANCA				
CNPJ: 47.969.134/0001-89				
Endereço: PC 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: 400619-4

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 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 125 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 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.

QUALIFICAÇÃO DO PLANO DE TRABALHO

Objeto: Custeio - Prestação de serviço

Objetivo:

Manter em funcionamento o equipamento de Tomografia da Santa Casa, evitando falhas decorrentes de falta de correção preventiva e corretiva.

Justificativa:

Os recursos provenientes deste convênio, serão destinados ao custeio de prestação de serviços de terceiros, que contribuirão para o pagamento na manutenção de equipamentos Hospitalares, mais especificamente na manutenção da Tomografia da Santa Casa.

A Tomografia tem um papel importante para atender 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. Esse equipamento realiza diagnóstico por imagem, que emite radiação ionizante (raios-x) necessária para registrar as imagens.

Na instituição é de extrema importância a manutenção dos equipamentos hospitalares, seu principal objetivo é evitar que as falhas ocorram pois a substituição completa de um dispositivo ou um reparo de emergência são frequentemente mais caros do que a manutenção de rotina, sendo assim, a instituição faz um contrato de manutenção preventiva com o fabricante do equipamento, pois eles utilizam peças de reposição no menor tempo possível, além disso, podem acessar atualizações e toda a documentação do dispositivo.

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.

O contrato de prestação de serviço de manutenção para o equipamento da Tomografia, foi fechado com o fabricante do equipamento (GE HEALTHCARE DO BRASIL COM. E SERV. P/ EQ. MÉD. E HOSP. LTDA), o contrato tem dois tipos de valores, por mês valor o fixo é de R\$ 12.812,00 e o variável por ser um contrato em dólar, varia de acordo com o cambio, sendo o valor de US\$ 2.680,00.

Local de execução: Praça Dom Pedro II, 1826 - Centro - São Paulo - CEP 14.400-715



SESPTA2024002886DM

METAS A SEREM ATINGIDAS**Metas Qualitativas:**

Descrição da Meta:	Manter em 90% o up time (tempo de funcionamento) do equipamento Ultrassom, no período de 30 dias, o qual corresponde a 27 dias.
Ações para Alcance:	Disponibilizar equipe técnica para a realização dos exames, entregar a agenda até o dia 24 de cada mês e manter o equipamento em condições de uso.
Situação Atual:	A Instituição libera a agenda, porém o equipamento encontra-se obsoleto, demandando muita manutenção, diminuindo assim o up time para 70%, ou seja, 21 dias no mês.
Situação Pretendida:	Adquirir o novo equipamento e manter em 90% o up time (tempo de funcionamento), no período de 30 dias, ou seja, 27 dias
Indicador de Resultado:	Percentual do UP time do equipamento.
Fórmula de Cálculo do Indicador:	$(\text{Número de dias em funcionamento} / \text{número total de dias do mês (30 dias)}) \times 100$
Fonte do Indicador:	https://la.geicenter.com/icenter.html

Metas Quantitativas:

Descrição da Meta:	Disponibilizar para atendimento mensal, 579 exames de tomografia pactuados na FPO do Convênio SUS de Assistência à Saúde, garantindo o atendimento aos pacientes SUS.
Ações para Alcance:	Disponibilizar equipe médica, equipamentos e demais profissionais necessários para que ocorra a realização dos exames pactuados, bem como para o atendimento dos usuários.
Situação Atual:	Atualmente os centro de imagem da Fundação Santa Casa de Misericórdia de Franca, funcionam de segunda - feira a sexta - feira das 07 às 17 horas, porém com dificuldades financeiras devido ao alto valor de custo de manutenção corretiva e preventiva do equipamento.
Situação Pretendida:	Garantir que 100% dos exames de tomografia, ou seja, 579 exames, sejam disponibilizados mensalmente aos pacientes SUS.



Indicador de Resultado:	Percentual de exames realizados frente ao contratado.
Fórmula de Cálculo do Indicador:	$(\text{Número de exames de realizados/número de exames contratualizados}) \times 100$
Fonte do Indicador:	Fonte: Convênio SUS

ETAPAS OU FASES DE EXECUÇÃO

Ordem	Etapa	Duração da execução (em dias)	Descrição
1	Cotação de Preços	30	Cotação ocorre quando há renovação do contrato.
2	Prestação de Serviços de Manutenção na Tomografia da Santa Casa	4	Prestação de Serviços de Manutenção na Tomografia da Santa Casa, ocorre 1 vez ao mês.
3	Manutenção Preventiva	1	Manutenção Preventiva ocorre quadrimestralmente.
4	Manutenção Corretiva	120	As manutenções corretivas não podem ser previstas pois estão diretamente ligadas a quantidade de vezes que o equipamento apresenta alguma falha em que ocorra a necessidade de uma correção.

PLANO DE APLICAÇÃO DE RECURSOS FINANCEIROS

Ordem	Tipo Objeto	Item	Especificação	Proponente	%	Concedente	%
1	Custeio - Prestação de serviço	Prestação de Serviços - Conservação e Manutenção de Bens Móveis e Equipamentos	Prestação de Serviços - Conservação e Manutenção de Bens Móveis e Equipamentos - Prestação de Serviços da Manutenção da Tomografia da Santa Casa	0,00	0,00%	100.000,00	100,00%



Ordem	Tipo Objeto	Item	Especificação	Proponente	%	Concedente	%
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	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, 22 de Abril 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



SESPTA2024002886DM

ELEUSES VIEIRA DE PAIVA
Secretário de Saúde
Gabinete do Secretário



Assinado com senha por: TONY GRACIANO - 17/04/2024 às 11:47:53
Assinado com senha por: RICARDO DE OLIVEIRA BESSA - 17/04/2024 às 14:07:26
Assinado com senha por: TATIANA DE CARVALHO COSTA LOSCHER - 22/04/2024 às 13:26:24
Assinado com senha por: ELEUSES VIEIRA DE PAIVA - 22/04/2024 às 19:14:00
Documento N°: 050241A3447904 - consulta é autenticada em:
<https://demandas.spsempapel.sp.gov.br/demandas/documento/050241A3447904>



SESPTA2024002886DM