

**PLANO DE TRABALHO****INSTITUIÇÃO PROPONENTE**

<b>Número do PT:</b> SES-PRC-2024-00195-DM				
<b>Órgão/Entidade:</b> FUNDACAO SANTA CASA DE MISERICORDIA DE FRANCA				
<b>CNPJ:</b> 47.969.134/0001-89				
<b>Endereço:</b> PC DOM PEDRO II, 1826				
<b>Município:</b> Franca CEP: 14400715				
<b>Telefone:</b> (16) 3711-4180				
<b>E-mail:</b> 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: 400646-1

**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 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, em 2018 o AME de Taquaritinga, em 2019 o AME Casa Branca e o AME Campinas, em 2022 o AME Vale do Jurumirim e AME São Carlos e em 2023 AME de Ribeirão Preto.

## QUALIFICAÇÃO DO PLANO DE TRABALHO

**Objeto:** Investimentos - Ambulância

**Objetivo:**

Aquisição de veículo - 01 unidade de Ambulância – UTI Móvel, para otimizar o tempo de espera dos pacientes em estado crítico que necessitam ser transportados a outras unidades e /ou instituições para realização de exames e até mesmo internação em outro hospital.

**Justificativa:**

O presente recurso destinado a investimento, será para aquisição de veículo, (01 unidade) de Ambulância – UTI Móvel Equipada

A Unidade de Terapia Intensiva Móvel - Ambulância – UTI Móvel Equipada, é destinada para transportar pacientes que estejam em estado crítico, necessitando de cuidados médicos intensivos durante o transporte de um local para outro, como de um hospital para outro ou de um local de emergência para um hospital. Essa unidade móvel é equipada com aparelhos médicos e outros equipamentos necessários para manter um paciente vivo durante o transporte. Além disso, é equipada com uma equipe de profissionais de saúde altamente treinados, como médicos, enfermeiros e técnicos de enfermagem, que são capazes de fornecer tratamento médico avançado durante o transporte.

A aquisição deste veículo será de grande utilidade para a instituição, visando a otimização do tempo de espera dos pacientes internados em situação crítica que necessitam ser transportados a outras unidades e /ou instituições para realização de exames e até mesmo internação em outro hospital.

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

## METAS A SEREM ATINGIDAS

**Metas Qualitativas:**



<b>Descrição da Meta:</b>	Implementar treinamento de transporte intra e extra hospitalar a 80% dos motoristas do setor de remoção, que totalizam 15.
<b>Ações para Alcance:</b>	Garantir que o setor de educação permanente, implante o cronograma e treine a equipe de transporte
<b>Situação Atual:</b>	Equipe contratada com recursos próprios.
<b>Situação Pretendida:</b>	Implementar treinamento de transporte intra e extra hospitalar a 80% dos motoristas do setor de remoção, que totalizam 15.
<b>Indicador de Resultado:</b>	Percentual da equipe treinada.
<b>Fórmula de Cálculo do Indicador:</b>	Numero de Colaboradores existentes / Quantidade de colaboradores treinados * 100.
<b>Fonte do Indicador:</b>	Fonte: RH_NEP.

**Metas Quantitativas:**

<b>Descrição da Meta:</b>	Garantir que a ambulância UTI móvel, adquirida com o recurso previsto neste convênio, realize por mês no mínimo 80% das 35 remoções/transportes de pacientes no município de Franca, totalizando 28 remoções/mês.
<b>Ações para Alcance:</b>	Manter a ambulância UTI móvel com equipe e equipamentos funcionando de forma devida a disposição dos pacientes.
<b>Situação Atual:</b>	Demora no transporte/remoção de pacientes, devido a indisponibilidade de veículo exclusivo para este fim.
<b>Situação Pretendida:</b>	Garantir que a ambulância UTI móvel, adquirida com o recurso previsto neste convênio, realize por mês no mínimo 80% das 35 remoções/transportes de pacientes no município de Franca, totalizando 28 remoções/mês.
<b>Indicador de Resultado:</b>	Quantidade de remoções realizadas pela UTI Móvel adquirida no período.
<b>Fórmula de Cálculo do Indicador:</b>	Remoções realizadas / Remoções no município de Franca por esta ambulância.
<b>Fonte do Indicador:</b>	Fonte: Tasy - Setor de Remoção.



**ETAPAS OU FASES DE EXECUÇÃO**

Ordem	Etapa	Duração da execução (em dias)	Descrição
1	Cotação de preço Ambulância UTI Móvel - Equipada	30	Cotação de preço Ambulância UTI Móvel - Equipada
2	Aquisição da Ambulância UTI Móvel - Equipada	120	Aquisição da Ambulância UTI Móvel - Equipada

**PLANO DE APLICAÇÃO DE RECURSOS FINANCEIROS**

Ordem	Tipo Objeto	Item	Especificação	Proponente	%	Concedente	%
1	Investimentos - Ambulância	Ambulância UTI	Ambulância UTI - Móvel Equipada	0,00	0,00%	450.000,00	100,00%
Total:				R\$ 0,00	0,00%	R\$ 450.000,00	100,00%

**1. CRONOGRAMA DE DESEMBOLSO**

Nº Parcela	Valor Parcela	Proponente	%	Concedente	%	Total de Desembolso
1	R\$ 450.000,00	R\$ 0,00	0,00	R\$ 450.000,00	100,00	R\$ 450.000,00

**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.



SESPTA2024003030DM

Franca, 23 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

ELEUSES VIEIRA DE PAIVA  
Secretário de Saúde  
Gabinete do Secretário



Assinado com senha por: TONY GRACIANO - 22/04/2024 às 09:53:31  
Assinado com senha por: RICARDO DE OLIVEIRA BESSA - 22/04/2024 às 10:32:40  
Assinado com senha por: TATIANA DE CARVALHO COSTA LOSCHER - 23/04/2024 às 09:24:45  
Assinado com senha por: ELEUSES VIEIRA DE PAIVA - 23/04/2024 às 17:23:57  
Documento N°: 050241A3452741 - consulta é autenticada em:  
<https://demandas.spsempapel.sp.gov.br/demandas/documento/050241A3452741>

