

PLANO DE TRABALHO

INSTITUIÇÃO PROPONENTE

Número do PT: SES-PRC-2023-00209-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: 400627-5

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 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.

QUALIFICAÇÃO DO PLANO DE TRABALHO

Objeto: Investimentos - Equipamentos

Objetivo:

Aquisição de equipamento (01 unidade de Ultrassom Diagnóstico), para proporcionar melhoria no parque tecnológico da instituição, promovendo maior segurança aos usuários do Sistema Único de Saúde - SUS, mantendo as condições técnicas do atendimento dos pacientes.

Justificativa:

?O presente recurso destinado a investimento, será para aquisição de equipamento: (01 unidade) de Ultrassom Diagnóstico.

O Ultrassom Diagnóstico, será utilizado para a realização de exames de diagnóstico por imagem, podendo ser realizado nas seguintes áreas: urológica, obstétrica, ginecológica, ortopédica, cardiológica, mama, dentre outros; Será utilizado na instituição no setor de Ultrassonografia da Santa Casa.

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

METAS A SEREM ATINGIDAS

Metas Qualitativas:

Descrição da Meta:	Manter uptime do equipamento Ultrassom diagnóstico, > ou = 90%, totalizando 27 dias no mês em funcionamento.
Ações para Alcance:	Realizar manutenção 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 Ultrassom diagnóstico, > ou = 90%, totalizando 27 dias no mês em funcionamento.
Indicador de Resultado:	%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:	Tasy_philips



SESPTA2024001751DM

Metas Quantitativas:

Descrição da Meta:	Manter a disponibilização mensal no SIRESP de 126 exames de ultrassom oncológicos para os pacientes em tratamento no Hospital do Câncer.
Ações para Alcance:	Disponibilizar equipe técnica para a realização dos exames, e entregar a agenda até o dia 24 de cada mês.
Situação Atual:	Agenda liberada equipe medica contratada.
Situação Pretendida:	Assegurar o acesso dos pacientes oncológicos aos exames de ultrassom para estadiamento e/ou complementação diagnóstica e terapêutica.
Indicador de Resultado:	Percentual de exames liberados e agendados.
Fórmula de Cálculo do Indicador:	Exames agendados / exames liberados *100.
Fonte do Indicador:	Fonte: Tasy Philips e SIRESP.



ETAPAS OU FASES DE EXECUÇÃO

Ordem	Etapa	Duração da execução (em dias)	Descrição
1	Cotação de Equipamentos - 01 unidade de Ultrassom Diagnóstico	10	Cotação de Equipamentos - 01 unidade de Ultrassom Diagnóstico
2	Aquisição de Equipamentos - 01 unidade de Ultrassom Diagnóstico	15	Aquisição de Equipamentos - 01 unidade de Ultrassom Diagnóstico
3	Instalação de Equipamentos - 01 unidade de Ultrassom Diagnóstico	20	Instalação de Equipamentos - 01 unidade de Ultrassom Diagnóstico
4	Entrega de Equipamentos - 01 unidade de Ultrassom Diagnóstico	90	Entrega de Equipamentos - 01 unidade de Ultrassom Diagnóstico

PLANO DE APLICAÇÃO DE RECURSOS FINANCEIROS

Ordem	Tipo Objeto	Item	Especificação	Proponente	%	Concedente	%
1	Investimentos - Equipamentos	Ultrassonografia - Ultra-som com doppler colorido, uso geral	Equipamento - Ultrassom Diagnóstico	0,00	0,00%	200.000,00	100,00%
Total:				R\$ 0,00	0,00%	R\$ 200.000,00	100,00%



1. CRONOGRAMA DE DESEMBOLSO

Nº Parcela	Valor Parcela	Proponente	%	Concedente	%	Total de Desembolso
1	R\$ 200.000,00	R\$ 0,00	0,00	R\$ 200.000,00	100,00	R\$ 200.000,00

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, 14 de Março 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 - 12/03/2024 às 09:06:38
Assinado com senha por: TATIANA DE CARVALHO COSTA LOSCHER - 14/03/2024 às 12:35:46
Assinado com senha por: PRISCILLA REINISCH PERDICARIS - 14/03/2024 às 19:09:22
Assinado com senha por: RICARDO DE OLIVEIRA BESSA - 12/03/2024 às 12:33:28
Documento N°: 2671417A3312373 - consulta é autenticada em:
<https://demandas.spsempapel.sp.gov.br/demandas/documento/2671417A3312373>



SESPTA2024001751DM