

## PLANO DE TRABALHO

### INSTITUIÇÃO PROPONENTE

<b>Número do PT:</b> SES-PRC-2023-00260-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: 400617-8

**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:** Custeio - Prestação de serviço

**Objetivo:**

Manter em funcionamento o equipamento de Ressonância Magnética, evitando falhas decorrentes de falta de correção preventiva e corretiva.

**Justificativa:**

Os recursos provenientes deste convênio, serão destinados para o custeio de prestação de serviços de terceiros, que contribuirão para o pagamento na manutenção de equipamentos hospitalares, mais especificamente na manutenção da Ressonância Magnética.

A Ressonância Magnética 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 é um exame de diagnóstico por imagem, que não possui radiação e permite a captação de imagens detalhadas e tridimensionais de forma não invasiva, tem um grande papel na hora de detectar, diagnosticar e monitorar o tratamento de doenças.

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 ele utilizam peças de reposição no menor tempo possível, além disso, podem acessar atualizações e toda a documentação do dispositivo. Na ressonância magnética, essas calibrações são necessárias para manter o campo magnético o mais homogêneo possível. Após as manutenções é preciso fazer um levantamento dos principais reparos, que vai servir como base para a tomada de decisão gerencial, além de entender a eficácia desse serviço. A manutenção preventiva é indispensável para manter os equipamentos funcionando da melhor maneira, de acordo com todos os padrões de segurança e operacionais definidos pelo fabricante.

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 Ressonância Magnética, 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\$ 10.123,43 e o variável por ser um contrato em dólar, varia de acordo com o cambio, sendo o valor de US\$ 2.638,00.

**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>	Garantir 90 % de 300 exames/mês aos pacientes que necessitarem, assegurando a não interrupção do equipamento por falta de contrato de manutenção preventiva e corretiva.
<b>Ações para Alcance:</b>	Assegurar a permanência do contrato de manutenção com a empresa GE e continuidade da agenda.
<b>Situação Atual:</b>	Contrato de manutenção pago com recurso próprio.
<b>Situação Pretendida:</b>	Garantir 90 % de 300 exames/mês aos pacientes que necessitarem, assegurando a não interrupção do equipamento por falta de contrato de manutenção preventiva e corretiva.
<b>Indicador de Resultado:</b>	Percentual de exames realizados sem interrupções.
<b>Fórmula de Cálculo do Indicador:</b>	Exames agendados / exames realizados.
<b>Fonte do Indicador:</b>	Fonte: Tasy_Philips



**Metas Quantitativas:**

<b>Descrição da Meta:</b>	Garantir que os 300 exames de Ressonância Magnética pactuados na FPO (Ficha de Programação Orçamentária), sejam liberados mensalmente no Portal CROSS/SIRESP, para garantir o agendamento dos pacientes SUS.
<b>Ações para Alcance:</b>	Disponibilizar equipe técnica para a realização dos exames, e entregar a agenda até o dia 24 de cada mês.
<b>Situação Atual:</b>	Manutenção do equipamento com recursos próprios.
<b>Situação Pretendida:</b>	Garantir a manutenção do pagamento do "Contrato de Manutenção" do equipamento de Ressonância Magnética, para garantir a oferta dos exames.
<b>Indicador de Resultado:</b>	Agenda liberada.
<b>Fórmula de Cálculo do Indicador:</b>	Quantidade de exames agendados / exames agendados * 100.
<b>Fonte do Indicador:</b>	Fonte:SIRESP



**ETAPAS OU FASES DE EXECUÇÃO**

Ordem	Etapa	Duração da execução (em dias)	Descrição
1	Prestação de Serviços de Manutenção na Ressonância Magnética	5	Prestação de Serviços de Manutenção na Ressonância Magnética, ocorre 1 vez ao mês.
2	Manutenção Preventiva	2	Manutenção Preventiva ocorre trimestralmente.
3	Manutenção Corretiva	150	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.
4	Cotação de Preços	15	Cotação ocorre quando há renovação do contrato.

**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 - Pagamento de Prestação de Serviços de Manutenção da Ressonância Magnética.	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, 12 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 - 07/03/2024 às 15:44:54  
Assinado com senha por: TATIANA DE CARVALHO COSTA LOSCHER - 12/03/2024 às 11:14:19  
Assinado com senha por: PRISCILLA REINISCH PERDICARIS - 12/03/2024 às 11:46:20  
Assinado com senha por: RICARDO DE OLIVEIRA BESSA - 08/03/2024 às 13:55:08  
Documento N°: 2660226A3295989 - consulta é autenticada em:  
<https://demandas.spsempapel.sp.gov.br/demandas/documento/2660226A3295989>



SESPTA2024001624DM