

PLANO DE TRABALHO

INSTITUIÇÃO PROPONENTE

Número do PT:				
Órgão/Entidade: FUNDACAO SANTA CASA DE MISERICORDIA DE FRANCA				
CNPJ: 47.969.134/0001-89				
Endereço: Praça Dom Pedro II, 1826, Centro				
Município: Franca CEP: 14.405-715				
Telefone: (16) 3711-4181				
E-mail: provedoria@santacasadefranca.com.br				
CPF	Nome Responsável	Função	Cargo	E-mail
341.225.086-49	Tony Graciano	Presidente	Presidente Voluntário	provedoria@santacasadefranca.com.br

GESTOR DO CONVÊNIO

CPF	RG	Nome do Gestor	Cargo	E-mail
276.250.278-05	30.004.575-X	Lídia Mara Alves Araújo	Gerência Administrativa Financeira	lidia.araujo@santacasadefranca.com.br

RECEBIMENTO DO RECURSO

Banco: 001 Agência: 5113- 6 Número: 400.559-7
Praça de Pagamento: Ribeirão Preto
Gestor do Convênio: Lídia Mara Alves Araújo
Declaramos que esta Conta Corrente será exclusiva para o recebimento do recurso.

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 124 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.

QUALIFICAÇÃO DO PLANO DE TRABALHO

Objeto: CUSTEIO: Pagamento de Serviços Médicos da Área Oncológica
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 dos serviços médicos oncológicos de referência no Estado de São Paulo, capaz de prestar serviços de saúde de qualidade e resolutivos, de média e alta complexidade, que atendam às necessidades e demandas da população, em especial aquelas encaminhadas pelo setor de regulação do acesso e integrar as redes de atenção à saúde no estado, no qual a Santa Casa de Franca tem participação ativa. O cumprimento das metas quantitativas e qualitativas, bem como o suporte financeiro adequado, são fatores essenciais para o êxito do Plano e a perfeita execução do contrato e, acreditamos que certamente estaremos propiciando para toda a região uma prestação de serviço médico hospitalar e ambulatorial ao usuário do SUS.
Local: Grupo Hospitalar Santa Casa de Franca - Franca/SP
Observações: -

METAS A SEREM ATINGIDAS

Metas Quantitativas: Realizar por um período de 60 dias, 59 procedimentos a mais de quimioterapia, perfazendo 353 no total, que corresponde a 20% acima do pactuado de 293 procedimentos.
Ações para Alcance: Disponibilizar equipe assistencial, médicos e enfermeiros, bem como os insumos necessários para o cumprimento da meta.
Situação Atual: Funcionamento do ambulatório de oncologia de segunda - feira a sexta - feira das 07 às 17 horas, porém com dificuldades financeiras devido ao estouro de teto que ocorre mensalmente na Rede de Alta Complexidade - Oncologia.
Situação Pretendida: Garantir o tratamento aos pacientes oncológicos, regulados pela rede Hebe Camargo, que dependem do SUS - Sistema Único de Saúde e amenizando o déficit financeiro.



Metas Quantitativas: Realizar por um período de 60 dias, 59 procedimentos a mais de quimioterapia, perfazendo 353 no total, que corresponde a 20% acima do pactuado de 293 procedimentos.

Indicador de Resultado: Quantidade de pacientes atendidos / quantidade pactuada com o SUS *100_
Fonte: Tabwin_Tasy_Convenio SUS.

Metas Qualitativas: Realizar a pesquisa de satisfação do usuário, específica para o Hospital do Câncer, visando obter ao menos 75% entre bom e ótimo no grau de satisfação, durante a aplicação do convênio (60 dias).

Ações para Alcance: Disponibilizar equipe para realizar a pesquisa de satisfação do usuário, no Ambulatório de Oncologia, considerando que hoje a pesquisa é institucional, e levar para discussão as oportunidades de melhorias, coletadas através da pesquisa de satisfação, trabalhando planos de ação para melhora de resultados.

Situação Atual: Hoje a pesquisa é realizada pelo setor de humanização e compilada mensalmente, com os dados de todo o complexo Grupo Santa Casa de Franca, cuja meta do grau de satisfação é de 75% entre bom e ótimo.

Situação Pretendida: Realizar pesquisa de pelo menos 100 usuários, e compilar a pesquisa de satisfação do usuário, separando a do Ambulatório de Oncologia, para medir a satisfação dos clientes atendidos nesse ambulatório.

Indicador de Resultado: Gráfico da pesquisa de satisfação do usuário, realizado pela equipe da humanização, de acordo com o modelo utilizado e disponibilizado pelo Núcleo Técnico de Humanização da Secretaria de Saúde do Estado de São Paulo, com dos dados consolidados, com uma amostra de 50 usuários no primeiro mês, e 100 usuário a partir do segundo mês.

ETAPAS OU FASES DE EXECUÇÃO

Ordem	Etapa	Duração	Descrição
1	Serviços Médicos	60 dias	Prestação de Serviços Médicos de Oncologia Clínica PJ
2	Serviços Médicos	60 dias	Prestação de Serviços Médicos de Oncologia Cirúrgica PJ
3	Serviços Médicos	60 dias	Prestação de Serviços Médicos de Radioterapia PJ

PLANO DE APLICAÇÃO DE RECURSOS FINANCEIROS

Ordem	Natureza	Tipo Objeto	Aplicação	Proponente	%	Concedente	%
1	Custeio	Serviços Médicos de Oncologia Clínica PJ	60 dias	R\$3.186,78	53,29%	R\$53.290,72	53,29%
2	Custeio	Serviços Médicos de Oncologia Cirúrgica PJ	60 dias	R\$1.297,23	21,69%	R\$21.692,77	21,69%



3	Custeio	Serviços Médicos de Radioterapia PJ	60 dias	R\$1.495,99	25,02%	R\$25.016,51	25,02%
---	---------	-------------------------------------	---------	-------------	--------	--------------	--------

1. CRONOGRAMA DE DESEMBOLSO

Nº Parcela	Valor	%	Proponente	%	Concedente	%	Total de Desembolso
1	R\$105.980,00	100%	R\$5.980	5,64%	R\$100.000,00	94,36%	R\$105.980,00

2. PREVISÃO DE EXECUÇÃO

Início: A partir da data de assinatura do Ajuste:

Término: 31/12/2023

3. RESPONSÁVEIS PELA ELABORAÇÃO DESTE PLANO

CPF	Nome da Pessoa	Função	Cargo	E-mail
276.250.278-05	Lídia Mara Alves Araújo	Gerente	Gerência Administrativa Financeira	lidia.araujo@santacasade FRANCA .com.br

DECLARAÇÃO

Na qualidade de representante legal do proponente, DECLARO, para fins de prova junto à Secretária de Estado da Saúde, para os efeitos e sob as penas da lei, que inexistente qualquer débito em mora ou situação de inadimplência com o tesouro ou qualquer órgão ou Entidade da Administração Pública, que impeça a transferência de recursos oriundos de dotações consignadas nos orçamentos deste Poder, na forma de Plano de Trabalho.

ASSINATURAS DIGITAIS

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

Franca, 23 de Março de 2023

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

LUCAS GARCIA MINGONI
 Diretor Técnico de Saúde III
 DIRETORIADODRSVIII-FRANCA-CRS/DRS8



WILSON ROBERTO DE LIMA
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: ELEUSES VIEIRA DE PAIVA - 23/03/2023 às 11:47:50
Assinado com senha por: WILSON ROBERTO DE LIMA - 28/02/2023 às 11:39:53
Assinado com senha por: LUCAS GARCIA MINGONI - 27/02/2023 às 10:53:11
Assinado com senha por: TONY GRACIANO - 24/02/2023 às 16:56:31
Documento N°: 050236A2143917 - consulta é autenticada em:
<https://demandas.spsempapel.sp.gov.br/demandas/documento/050236A2143917>

