

PLANO DE TRABALHO**INSTITUIÇÃO PROPONENTE**

| Número do PT: SES-PRC-2024-00479-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: PROVIDORIA@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: 400650-X

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 voltados 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 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 e 2023 AME Ribeirão Preto.

QUALIFICAÇÃO DO PLANO DE TRABALHO

Objeto: Custeio - Material de consumo

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 da prestação de serviços de saúde de média e alta complexidade, que atendam 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. Os recursos financeiros provenientes deste convênio serão destinados para o Custeio Medicamentos na aquisição de contrastes para realização de exames, e 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.

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

Observações:

De acordo como ANEXO RP 12 - REPASSES AO TERCEIRO SETOR - DEMONSTRATIVO INTEGRAL DAS RECEITAS E DESPESAS e o ANEXO RP 12 - COMPLEMENTAR, referente a instrução do Tribunal de Contas nº01/2020, temos as seguintes categorias/finalidades das despesas: Recursos humanos (5); Recursos humanos (6); Medicamentos (3); Material médico hospitalar (4); Gêneros alimentícios (5); Outros materiais de consumo (6); Serviços médicos (7); Outros serviços de terceiros (8); Locação de imóveis (9); Locações diversas (10); Utilidades públicas (11); Combustível (12); Bens e materiais permanentes (13); Obras (14); Despesas financeiras e bancárias (15); Outras Despesas (16).

O objeto indicado será classificado na RP 12 como medicamentos (3).

METAS A SEREM ATINGIDAS

Metas Qualitativas:



| | |
|---|--|
| Descrição da Meta: | Manter uptime, do equipamento tomografia > ou = 90%, totalizando 27 dias no mês em funcionamento no período indicado de 45 dias. |
| Ações para Alcance: | Realizar manutenções 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 tomografia > ou = 90%, totalizando 27 dias no mês em funcionamento no período indicado de 45 dias. |
| Indicador de Resultado: | Percentual - 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: | Fonte: Engenharia Clinica_ https://la.geicenter.com/index.html#/ |

Metas Quantitativas:

| | |
|---|---|
| Descrição da Meta: | Ampliar 5% dos 579 exames de tomografia pactuadas no convênio SUS, pelo período proposto no plano de trabalho, 31 dias, perfazendo 608 exames no mês. |
| Ações para Alcance: | Garantir equipe técnica para a realização dos procedimentos. |
| Situação Atual: | 579 exames pactuados. |
| Situação Pretendida: | Ampliar 5% dos 579 exames de tomografia pactuadas no convênio SUS, pelo período proposto no plano de trabalho, 31 dias, perfazendo 608 exames no mês. |
| Indicador de Resultado: | Percentual - Número de exames realizados / número de exames pactuados*100. |
| Fórmula de Cálculo do Indicador: | Número de exames realizados / número de exames pactuados*100. |
| Fonte do Indicador: | Sistema TASY_Philips de Gestão e tabwin. |

ETAPAS OU FASES DE EXECUÇÃO

| Ordem | Etapa | Duração da execução (em dias) | Descrição |
|-------|---|-------------------------------|---|
| 1 | Cotação de Preços (1) | 15 | O processo de aquisição será realizado em dois momentos e conforme a necessidade do hospital, sendo a primeira cotação com prazo de 15 dias, aquisição (1) prazo de 60 dias. Cotação (2) prazo de mais 15 dias e aquisição (2) prazo de mais 60 dias. |
| 2 | Aquisição de Medicamentos (Contraste) (1) | 60 | O processo de aquisição será realizado em dois momentos e conforme a necessidade do hospital, sendo a cotação (1) com prazo de 15 dias, aquisição (1) prazo de 60 dias. Cotação (2) prazo de mais 15 dias e aquisição (2) prazo de mais 60 dias. |
| 3 | Cotação de Preços (2) | 15 | O processo de aquisição será realizado em dois momentos e conforme a necessidade do hospital, sendo a cotação (1) com prazo de 15 dias, aquisição (1) prazo de 60 dias. Cotação (2) prazo de mais 15 dias e aquisição (2) prazo de mais 60 dias. |
| 4 | Aquisição de Medicamentos (Contraste) (2) | 60 | O processo de aquisição será realizado em dois momentos e conforme a necessidade do hospital, sendo a cotação (1) com prazo de 15 dias, aquisição (1) prazo de 60 dias. Cotação (2) prazo de mais 15 dias e aquisição (2) prazo de mais 60 dias. |

PLANO DE APLICAÇÃO DE RECURSOS FINANCEIROS

| Ordem | Tipo Objeto | Item | Especificação | Proponente | % | Concedente | % |
|--------|-------------------------------|--|--|------------|-------|----------------|---------|
| 1 | Custeio - Material de consumo | Aquisição de Material de Consumo - Medicamento | Aquisição de medicamentos (contraste) para realização de exames. | 0,00 | 0,00% | 150.000,00 | 100,00% |
| Total: | | | | R\$ 0,00 | 0,00% | R\$ 150.000,00 | 100,00% |

1. CRONOGRAMA DE DESEMBOLSO

| Nº Parcela | Valor Parcela | Proponente | % | Concedente | % | Total de Desembolso |
|------------|----------------|------------|------|----------------|--------|---------------------|
| 1 | R\$ 150.000,00 | R\$ 0,00 | 0,00 | R\$ 150.000,00 | 100,00 | R\$ 150.000,00 |

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 | LIDIAMARA 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, 03 de Julho 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 - 02/07/2024 às 19:22:34
Assinado com senha por: TATIANA DE CARVALHO COSTA LOSCHER - 03/07/2024 às 17:56:57
Assinado com senha por: PRISCILLA REINISCH PERDICARIS - 03/07/2024 às 18:53:41
Assinado com senha por: RICARDO DE OLIVEIRA BESSA - 03/07/2024 às 11:51:06
Documento N°: 3022737A3835134 - consulta é autenticada em:
<https://demandas.spempapel.sp.gov.br/demandas/documento/3022737A3835134>



SESPTA2024006458DM