

**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/SP CEP: 14.405-715				
Telefone: (16) 3711-4181				
Email: provedoria@santacasadefranca.com.br				
CPF	Nome Responsável	Função	Cargo	Email
341.225.086-49	Tony Graciano	Presidente	Presidente Voluntário	provedoria@santacasadefranca.com.br

**GESTOR DO CONVÊNIO**

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

**RECEBIMENTO DO RECURSO**

Banco: 001 Agência: 5113-6 Número: 400.518-X
Praça de Pagamento: Ribeirão Preto
Gestor do Convênio: Tony Graciano
Declaramos que esta Conta Corrente será exclusiva para o recebimento do recurso.

**CONTEXTO DA INSTITUIÇÃO PROPONENTE**

<p>Missão da Instituição: Assistência e ensino voltado a saúde.</p> <p>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 123 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.</p>
--



### QUALIFICAÇÃO DO PLANO DE TRABALHO

Objeto: Investimento - Aquisição de equipamentos - (01 unidade) - Sistema de Tratamento de Água para Hemodiálise.
Objetivo: Aquisição de equipamentos (Sistema de Tratamento de Água para Hemodiálise)
Justificativa: Com o recurso será adquirido o Sistema de Tratamento de Água para Hemodiálise, é um sistema onde é feito o tratamento da água utilizado nas sessões de hemodiálise, este tratamento deve seguir as exigências da RDC11, o projeto foi dimensionado conforme as necessidades da clínica de hemodiálise, como número de sessões e quantidade de bancadas de reúso, atualmente possuímos um sistema de tratamento e para atualizá-lo deixando os serviços prestados aos pacientes ainda mais seguro, elaboramos um projeto que nos dê segurança e permita um aumento de serviços no futuro. O sistema a ser adquirido deve ser compatível ao sistema atual.
Local: Grupo Hospitalar Santa Casa de Franca - Franca/SP.
Observações: -

### METAS A SEREM ATINGIDAS

<b>Metas Quantitativas: Garantir os atendimentos de Hemodiálise aos paciente do SUS em 2.500 sessões/mês.</b>
Ações para Alcance: Disponibilizar equipe médica e assistencial não médica, equipe multiprofissional, para atendimento no setor de Hemodiálise.
Situação Atual: O setor de Hemodiálise tem atendimento todos os dias da semana.
Situação Pretendida: Garantir o tratamento dos pacientes crônicos que tem necessidade de diálise e hemodiálise, e dependem do SUS (Sistema Único de Saúde).
Indicador de Resultado: Planilha com a quantidade de sessões de hemodiálise do período de referência.

<b>Metas Qualitativas: Monitorar o índice de infecção hospitalar para que o mesmo esteja em até 2%, de acordo com o preconizado.</b>
Ações para Alcance: Disponibilizar a equipe técnica CCIH (Comissão de Controle de Infecção Hospitalar) para monitorar diariamente os indicadores de vigilância das infecções hospitalares.
Situação Atual: CCIH atuante e relatório GVE encaminhado mensalmente.
Situação Pretendida: Manter os Indicadores de vigilância das infecções hospitalares padronizado pelo CVE atualizados e CCIH atuante.
Indicador de Resultado: Relatório indicador com o percentual de infecções hospitalares, de acordo com a meta estabelecida.

### ETAPAS OU FASES DE EXECUÇÃO

Ordem	Etapa	Duração	Descrição
1	Cotação de Equipamentos	02 semanas	Cotação de Equipamentos
2	Aquisição de Equipamentos	01 ano	Aquisição de Equipamentos

### PLANO DE APLICAÇÃO DE RECURSOS FINANCEIROS

Ordem	Natureza	Tipo Objeto	Aplicação	Proponente	%	Concedente	%
1	Investimento	Investimento - Aquisição de Equipamentos	01 ano	R\$0,00	0%	R\$158.000,00	100%



### 1. CRONOGRAMA DE DESEMBOLSO

Nº Parcela	Valor	%	Proponente	%	Concedente	%	Total de Desembolso
1	R\$158.000,00	100%	R\$0,00	0%	R\$158.000,00	100%	R\$158.000,00

### 2. PREVISÃO DE EXECUÇÃO

Início: A partir da data de assinatura do Ajuste:

Término: 31/12/2021

### 3. RESPONSÁVEIS PELA ELABORAÇÃO DESTE PLANO

CPF	Nome da Pessoa	Função	Cargo	Email
276.250.278-05	Lídia Mara Alves Araújo	Gerente	Gerência Administrativa Financeira	lidia.araujo@santacasadefranca.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 Julho de 2021

TONY GRACIANO  
Presidente Voluntário  
FUNDAÇÃO SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE FRANCA / PRESIDÊNCIA

MARCELO DE PAULA MIAN  
Diretor Técnico de Saúde III  
DIRETORIADODRSVIII-FRANCA-CRS/DRS8

WILSON ROBERTO DE LIMA  
Coordenador  
CGOF / COORDENADORIA DE GESTÃO ORÇAMENTARIA E FINANCEIRA / GABINETE DO COORDENADOR

JEANCARLO GORINCHTEYN  
Secretário de Saúde  
Gabinete do Secretário



Assinado com senha por: WILSON ROBERTO DE LIMA  
Assinado com senha por: MARCELO DE PAULA MIAN  
Assinado com senha por: JEANCARLO GORINCHTEYN  
Assinado com senha por: TONY GRACIANO  
Documento N°: 308101A0332272 - consulta é autenticada em:  
<https://demandas.spsempapel.sp.gov.br/demandas/documento/308101A0332272>



SESPTA2021001869DM